Marca da bollo

**AL RETTORE DELLA**
**LIBERA UNIVERSITA' "MARIA SS. ASSUNTA"**
**FACOLTA' DI SCIENZE DELLA FORMAZIONE**
**"S. SILVIA"**
**via Umberto Maddalena, 112**
**90137 - PALERMO**

…..l…… sottoscritt ……..nat …...

a ……(prov. di …….) il ……...….

iscritt …… nell'anno accademico ……..……..….. presso Codesta Università

al Corso di Laurea in Scienze del Servizio Sociale – classe 6 ☐

Corso di Laurea Specialistica – classe 57/S ☐

**CHIEDE**

la **verifica dell'IDONEITA'** di: ……...…

……..……..……...……

Allega alla presente la seguente documentazione:

……..……..……...…

……..……..……...……

……..……..……...……

Con osservanza

Data,…….. Firma……

---

Verifica realizzata il ……

Con esito …….

IL TUTOR IL DOCENTE