



UNIVERSITÀ
DEGLI STUDI
FIRENZE

DIPARTIMENTO
DI CHIMICA
"UGO SCHIFF"

**RICONOSCIMENTO DEL LAVORO SPERIMENTALE PER PROVA
FINALE - Laurea Magistrale in Scienze Chimiche (LM-54)**

Io sottoscritto _____ in
qualità di Relatore di (Nome e Cognome del laureando)

matricola n. _____ del Corso di Laurea Magistrale in
Scienze Chimiche (LM-54), curriculum _____
_____, dichiaro svolto il lavoro sperimentale per la prova
finale presso _____
dal _____ al _____

oppure

(specificare i diversi periodi e luoghi di svolgimento e se appartenenti al
progetto Erasmus)

Data _____

Firma del Relatore

Dipartimento di Chimica "Ugo Schiff"

Via della Lastruccia, 3-13 – 50019 Sesto Fiorentino (FI)

centralino +39 055 4573007-3567 e-mail: segr-dip@chim.unifi.it posta certificata: chim@pec.unifi.it

P.IVA | Cod. Fis. 01279680480