



UNIVERSITÀ  
DEGLI STUDI  
FIRENZE

DIPARTIMENTO  
DI CHIMICA  
"UGO SCHIFF"

**RICONOSCIMENTO DEL LAVORO SPERIMENTALE PER  
PROVA FINALE - Laurea Triennale in Chimica (L-27)**

Io sottoscritto \_\_\_\_\_

in qualità di Relatore di (Nome e Cognome del laureando)

\_\_\_\_\_

matricola n. \_\_\_\_\_ del Corso di Laurea Triennale in

Chimica (L-27), 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](mailto:segr-dip@chim.unifi.it) posta certificata: [chim@pec.unifi.it](mailto:chim@pec.unifi.it)

P.IVA | Cod. Fis. 01279680480