

MODULO RICHIESTA TESI

PROT. N. del.....

Il/La sottoscritto/a..... N. matricola.....

Nato/a a.....il.....

Residente a..... in via.....

Cell..... e-mail.....

iscritto/a al Corso di.....

CHIEDE

di poter discutere la tesi nella Sessione di.....

TITOLO TESI.....

Docente Relatore.....

Firma del Relatore _____

Docente Correlatore (se previsto)

Firma del Correlatore _____

Firma dello studente _____

*Esami da sostenere specificare il nome del docente

.....
.....
.....
.....
.....

*Lista materie a scelta specificare il nome del docente

.....
.....