

MODULO RICHIESTA TESI

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 MATERIA e il NOME DEL DOCENTE

1°

2°

3°

5°

6°

7°

*Lista materie a scelta specificare e il nome del docente

1°

2°

Parte da compilare a cura della segreteria

PROT. N. del.....