



MODULO DI ASSEGNAZIONE TESI

Cognome _____ Nome _____ Mat. _____

Nato/a a _____ Residente _____

Provincia _____ Via _____ n° _____

Tel. _____; Cell. _____; Anno di corso _____

n° esami sostenuti _____

Argomento della Tesi di laurea (titolo anche provvisorio)

Disciplina _____

Relatore _____

Seduta di laurea prevista (indicare il mese) _____

Arcavacata li, ____ / ____ / _____

FIRMA STUDENTE

FIRMA RELATORE

Spazio riservato all'ufficio

Osservazioni