



H I C E T N U N C

e-CAMPUS
UNIVERSITÀ

S A P E R E A U D E

MODULO DEPOSITO TITOLO **CORSI DI PERFEZIONAMENTO**

__sottoscritt__(cognome)_____ (nome)_____

Matricola numero_____ nat_ a_____ (provincia_____)

Il _____, cell _____ email _____

Iscritt__ per A.A 20__/20__

Al corso di perfezionamento in _____

DICHIARA

Titolo Elaborato Finale:

Da elaborarsi sotto la guida del Professore: _____
(allegare e-mail di approvazione del Docente)

Insegnamento relativo all'elaborato finale: _____

DISCUSSIONE FINALE:

DATA: _____

SEDE: _____

Novedrate, il _____

FIRMA DELLO STUDENTE
