



H I C E T N U N C

e-CAMPUS
UNIVERSITÀ

S A P E R E A U D E

MODULO SCELTA DOCENTE TESI

da inviare a: assistentzatesi.mondoscuola@uniecampus.it

Il/La sottoscritto/a _____ (cognome) _____ (nome) _____
_____ Matricola numero _____
_____ nato/a _____ a _____ (provincia _____) Il _____,
con recapito in via _____ Cap _____
_____ Città _____ (provincia _____) Tel _____
_____ cell _____ email _____

Iscritto/a per A.A 20____/20____ al Corso di perfezionamento/Master:

In _____

TITOLO TESI:

MATERIA: _____

RELATORE: _____