



UNIVERSITÀ DEGLI STUDI
eCAMPUS
TELEMATICA · DM 30 · 01 · 2006

DOMANDA PER L'APPROVAZIONE DELL'ARGOMENTO DI TESI DI LAUREA

___ sottoscritt_ (cognome) _____ (nome) _____

Matricola numero _____ nat_ a _____ (Provincia _____)

il _____, con recapito in Via _____

Cap. _____ Città _____ (Provincia _____)

Tel _____ Cell _____ e-mail _____

iscritt ___per A.A.20___/20___al___ anno in corso ripetente fuori corso

alla facoltà di _____

Corso di laurea in _____

Master in _____

CHIEDE

l'approvazione del seguente argomento di tesi di Laurea:

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

Insegnamento relativo alla prova finale _____

N.B: Il deposito del titolo di laurea deve essere effettuato sei mesi prima della discussione secondo le scadenze indicate nel calendario.

FIRMA DELLO STUDENTE

Novedrate, il _____

SPAZIO RISERVATO ALLA SEGRETERIA

Visto dal Preside di Facoltà per l'approvazione _____