

2017

Cognome ..... Nome ..... N. matricola .....  
Nato il ..... a ..... Provincia .....  
tel. .... cellulare ..... e-mail .....

iscritto/a al Corso di Laurea (L) /Laurea Specialistica (LM) secondo il D.M. 509/1999 in:

- L in Ingegneria Elettronica,  
 LS in Ingegneria Elettronica

Insegnamento in cui è richiesta la prova finale .....  
**(La prova finale deve essere richiesta su un insegnamento il cui SSD sia presente nell'offerta formativa del proprio Corso di Studio)**

Titolo (provvisorio) della prova finale .....

**Tipo di prova finale**      sperimentale       compilativa       teorica       progettuale

Relatore .....

Co-relatore ..... qualifica<sup>1</sup> .....

- Prova finale svolta presso l'Università degli Studi Roma Tre - Dipartimento di .....
- presso altro Ente .....  
in Via/Piazza ..... Città .....  
periodo di frequenza ...../..... (specificare mese e anno di inizio e fine previsti)  
dal \_\_\_\_ al \_\_\_\_ (specificare i giorni della settimana) - dalle ore \_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_

Si richiede la copertura assicurativa per lo studente  (solo in caso di tesi esterna)

Si richiede la compilazione della tesi in lingua inglese con esteso sommario in italiano  (solo in caso di tesi all'estero)

**Firma del relatore per la richiesta della copertura assicurativa** .....

*N.B. Lo studente è coperto da assicurazione solo se in regola con le tasse.*

**All'atto della presentazione della richiesta devono mancare non meno di tre mesi per la L, non meno di quattro mesi per la LS, alla data presunta della seduta di laurea. Inoltre allo studente devono mancare non più di 20 CFU di insegnamenti + i CFU della prova finale.**

Data di presentazione del modulo ..... Roma .....

Firma dello studente

Firma del relatore

Firma del co-relatore

Sessione di laurea

a cura della Segreteria

**SI PREGA DI SCRIVERE CHIARAMENTE E IN STAMPATELLO**

<sup>1</sup>Docente, ricercatore, esperto