

2017

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

Insegnamento in cui è richiesta la tesi
(La tesi deve essere richiesta su un insegnamento relativo ad un esame già sostenuto o da sostenere)

Titolo (provvisorio) della tesi

Tipo di tesi: sperimentale compilativa teorica progettuale

Relatore

Co-relatore qualifica¹

• Tesi 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.

Esami mancanti:

1	
2	
3	
4	

Data di presentazione del modulo Roma
Si ricorda che non è possibile laurearsi prima di mesi SEI dalla presentazione del presente modulo

<i>Firma dello studente</i>	<i>Firma del relatore</i>	<i>Firma del co-relatore</i>
.....

Sessione di laurea

a cura della Segreteria

SI PREGA DI SCRIVERE CHIARAMENTE E IN STAMPATELLO

¹Docente, ricercatore, esperto