

Al Coordinatore  
 Corso di Laurea in \_\_\_\_\_  
 Università della Calabria  
 SEDE

Il sottoscritto \_\_\_\_\_, nato a \_\_\_\_\_  
 il \_\_\_\_\_, regolarmente iscritto al \_\_\_\_\_ anno del Corso di Laurea in \_\_\_\_\_  
 con matricola \_\_\_\_\_, cell. \_\_\_\_\_, e-mail \_\_\_\_\_  
 avendo acquisto \_\_\_\_\_ CFU (escluso il tirocinio), con la presente

**CHIEDE**

di poter svolgere il lavoro di tesi<sup>1</sup> \_\_\_\_\_, disciplina \_\_\_\_\_ con:

Relatore (Cognome e Nome)	SSD	Firma Relatore
Correlatore (Cognome e Nome)	SSD	Firma Correlatore

**Tesi esterna all'UNICAL<sup>2</sup>**

Struttura	
Relatore Esterno	Firma Relatore Esterno
E-mail Relatore Esterno e recapito telefonico	

Data consegna

Firma studente

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

*Per poter svolgere il lavoro di tesi sperimentale è obbligatorio seguire il "Corso sulla Sicurezza nei Laboratori" che si terrà di norma nella prima settimana di ogni mese. Il richiedente si assume la responsabilità della veridicità dei dati. Non verranno accettate schede compilate in maniera illeggibile.*

**Spazio riservato alla Segreteria Didattica**

Prot. N. _____
del _____

\_\_\_\_\_ visto Coordinatore CdS

<sup>1</sup> Specificare se Compilativa o Sperimentale.

<sup>2</sup> Da compilare solo se è previsto anche un relatore esterno.