

Modulo richiesta tesi

Al/la Coordinatore/Coordinatrice

Corso _____

Università della Calabria

SEDE

Il/La sottoscritto/a _____, nato/a a _____

il _____, regolarmente iscritto/a al _____ anno del Corso _____

con matricola _____, cell. _____, e-mail _____

avendo acquisto _____ CFU (escluso il tirocinio), con la presente

CHIEDE

di poter svolgere il lavoro di tesi¹ _____, disciplina _____ con:

Relatore/Relatrice (Cognome e Nome)	SSD	Firma Relatore/Relatrice
Correlatore/Correlatrice (Cognome e Nome)	SSD	Firma Correlatore/Correlatrice

Tesi esterna all'UNICAL²

Struttura	
Relatore/Relatrice Esterno/a	Firma Relatore/Relatrice Esterno
E-mail Relatore/Relatrice Esterno/a e recapito telefonico	

Data consegna

Firma studente/studentessa

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.

¹ Specificare se Compilativa o Sperimentale.

² Da compilare solo se è previsto anche un/una relatore/relatrice esterno/a.