

“Modulo per tesi” - D.R. n.                      del

**(Fac-simile da stampare su carta intestata del Dipartimento di afferenza del Relatore di tesi)**

Io sottoscritto, Prof. ....

dichiaro che lo studente .....

iscritto al ..... anno del Corso di Laurea .....

svolgerà attività di tesi sotto la mia supervisione presso la Università/Centro di Ricerca

..... con sede in .....

sul seguente argomento:

.....  
.....  
.....  
.....

Data,

Nome                      del                      docente                      relatore                      di                      tesi:

.....

Firma e timbro del docente relatore di tesi: .....

Firma dello studente: .....