



DIPARTIMENTO PER GLI STUDENTI E LA FORMAZIONE POST-LAUREA  
AREE SEGRETERIE STUDENTI

MODULO TESI

Lo/a studente/ssa ..... iscritto/a al corso di  
studi / diploma in ..... matr. n. ....  
candidato/a agli esami di laurea/diploma nella sessione .....  
dell'anno accademico ..... discuterà la dissertazione scritta dal titolo .....

in .....

Tesi sperimentale

Tesi compilativa

*Parole chiave (da inserire da un numero di 1 ad un numero di 5 – massimo 20 caratteri – a cura del docente)*

1																			
2																			
3																			
4																			
5																			

VISTO: il Prof. ....

Gli argomenti per le tesi orali, dove richiesti, sono:

1 .....  
.....  
in .....

VISTO: il Prof. ....

2 .....  
.....  
in .....

VISTO: il Prof. ....

Bari, .....

IL LAUREANDO

.....  
firma

**ALLEGARE OBBLIGATORIAMENTE** (barrare la voce che interessa):

- ricevuta di compilazione del questionario AlmaLaurea  
 dichiarazione sostitutiva e/o domanda di esclusione dalla Banca Dati laureati AlmaLaurea