

MODULO ASSEGNAZIONE TESI

da consegnare in SEGRETERIA DIDATTICA - Via Suppa, 9 - 1° piano - Sig.ra Maria testini

NOME E COGNOME	
NUMERO DI MATRICOLA	
CORSO DI STUDIO	
E-MAIL (in stampatello)	
NR. TELEFONICO	
NR. ESAMI DA SOSTENERE	
TITOLO PROVVISORIO ELABORATO	
DATA ASSEGNAZIONE	
PRESUNTA SESSIONE ESAME FINALE	
NOME DOCENTE RELATORE	

Tali informazioni devono essere viste dal docente

VISTO DEL DOCENTE
