



UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI BARI
Dipartimento di Giurisprudenza

MODULO ASSEGNAZIONE TESI
TRIENNALI

Studente _____

Luogo e data di nascita _____

Matricola _____

Corso di laurea _____

Titolo della sintesi scritta / tesi /project work _____

Settore scientifico disciplinare _____

Data di assegnazione _____

Sessione di laurea prevista _____

Docente _____

Data _____

Firma del docente

Il sottoscritto dichiara di aver preso visione dell'informativa resa ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679 (GDPR) disponibile all'indirizzo <https://www.uniba.it/ateneo/privacy/aggiornamento-informative-regolamentoUE-2016-679/informativa-selezioni>.

Presta il proprio consenso affinché i dati personali di cui alla presente istanza e contenuti nei suoi allegati siano trattati, anche con strumenti informatici, per consentire lo svolgimento del procedimento per il quale la presente istanza viene resa.

Firma dello studente