ATTRIBUZIONE TESI DI LAUREA

Il/la sottoscritto/a ……………………………………………………………………………………………..

nato/a a…………………………………………………..……………………………il…………………………

residente in …………………………………………………………………….…..………N°…………………

cellulare ………………………………………….. eventuale altro numero …..…………………………

indirizzo mail……………………….……………………………………………………………………………..

Corso di Laurea in……….………………………………………………………………………………………

matricola ………………………….

**COMUNICA**

che in data …………………………….., il Prof. ………………………………………………………………

titolare dell’insegnamento di:………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………..

ha attribuito la tesi nella suddetta disciplina, con titolo provvisorio ..……………………

…………………………………………………………………………………………………………………………..

…………….……………………………………………………………………………………………………….……

Si prevede di sostenere l’esame di Laurea nella sessione di ………....……………………….

# Data

**FIRMA DELLO STUDENTE**

# FIRMA DEL RELATORE