UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI BARI ALDO MORO

DIREZIONE OFFERTA FORMATIVA E SERVIZI AGLI STUDENTI

**MODULO TESI**

Il/la sottoscritto/a _____,

matricola _____, iscritto/a al Corso di laurea magistrale a ciclo unico in _____, candidato/a all'esame di laurea nella sessione _____ dell'anno accademico _____,

discuterà la tesi dal titolo _____

_____

_____

_____

in _____

☐ Tesi sperimentale

☐ Tesi compilativa

***Parole chiave (massimo 20 caratteri per ogni parola)***

1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

2 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

3 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

4 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

5 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Il relatore/La relatrice

_____

Bari, _____

Lo/la studente

_____

## DICHIARAZIONE DI DISPONIBILITÀ DEL RELATORE/DELLA RELATRICE

Il/la sottoscritto/a _____,

professore/professoressa - ricercatore/ricercatrice di _____

della Scuola di Medicina, in qualità di relatore/relatrice della tesi di laurea della/o studente

_____

**dichiara**

di essere disponibile il giorno _____ a presenziare alla seduta di laurea che si svolgerà presso l'*Aula magna* del Centro polifunzionale della Scuola di Medicina.

Bari, _____ Il relatore/La relatrice

_____

## DICHIARAZIONE DI DISPONIBILITÀ DEL CORRELATORE/DELLA CORRELATRICE

Il/la sottoscritto/a _____,

professore/professoressa - ricercatore/ricercatrice di _____

della Scuola di Medicina, in qualità di correlatore/correlatrice della tesi di laurea della/o studente _____

**dichiara**

di essere disponibile il giorno _____ a presenziare alla seduta di laurea che si svolgerà presso l'*Aula magna* del Centro polifunzionale della Scuola di Medicina.

Bari, _____ Il correlatore/La correlatrice

_____

UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI BARI ALDO MORO

DIREZIONE OFFERTA FORMATIVA E SERVIZI AGLI STUDENTI

**DICHIARAZIONE DI ASSENZA DI ERRORI E/O OMISSIONI**

**(Dichiarazione sostitutiva di certificazioni D.P.R. 445/2000)**

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____ (_____) il _____, residente a _____ (_____) in via/piazza _____ n. _____ C.A.P. _____, matricola _____, al fine di poter presentare la domanda di ammissione all'esame di laurea, consapevole delle sanzioni nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti (artt. 75 e 76 del D.P.R. 445/2000)

**dichiara**

☐ che, avendo preso visione della sua carriera, gli esami, i CFU, le date e i voti corrispondono a quanto presente nel Libretto online su Esse3;

☐ che, avendo preso visione della sua carriera, ha riscontrato le seguenti discordanze:

| ESAME | CFU | DATA | VOTO |
|---|---|---|---|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

☐ che, alla data di presentazione dei documenti di laurea, i seguenti esami non sono ancora stati sostenuti e/o registrati in carriera:

| ESAME | CFU | DATA | VOTO |
|---|---|---|---|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

Bari, _____

Lo/la studente

_____