



**UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI NAPOLI FEDERICO II**



**CORSO DI LAUREA TRIENNALE IN  
BIOLOGIA GENERALE E APPLICATA**

**Richiesta di assegnazione Tesi**

*N.B.: I moduli incompleti non verranno presi in considerazione*

Data assegnazione: \_\_\_\_\_ Decorrenza: \_\_\_\_\_

Numero di matricola	
Cognome e Nome	
Domicilio	
E-mail	
Recapito telefonico	

**DISCIPLINA DESIDERATA**.....

(In stampatello)

**RELATORE**.....

(Cognome e nome in stampatello)

(Firma e timbro per accettazione)

**CORRELATORE**.....

(Cognome e nome in stampatello)

(Firma e timbro per accettazione)

**Il/la sottoscritto/a dichiara sotto la sua responsabilità di essere:**

- ✓ in debito al massimo di 2 ESAMI (N° .....CFU)
- ✓ con Media: \_\_\_/30

Il/la sottoscritto/a dichiara, inoltre ai sensi del D.Lgs n. 196/2003 di autorizzare  non autorizzare  l'Università degli Studi di Napoli Federico II al trattamento dei propri dati anagrafici, a Enti, Società e che ne facessero richiesta.

Napoli li...../ ..... /.....

Firma dello studente

Note: - Lo studente può essere seguito da un Correlatore, che può essere un Docente o un Ricercatore universitario che non ha incarichi presso il Dipartimento presso cui afferisce il CdS.

(Parte a cura del correlatore, se presente)

Il Correlatore si impegna a:

- a) permettere allo studente di seguire i corsi di insegnamento durante il periodo di tesi.
- b) partecipare alla seduta di laurea nella quale la tesi sarà discussa, con il solo compito di illustrare il lavoro svolto dal candidato.

**IL Correlatore** \_\_\_\_\_  
(Firma e Timbro)

(Parte a cura del relatore)

Il Candidato verrà seguito dal Prof./ Dott. \_\_\_\_\_

Del Dipartimento/istituto \_\_\_\_\_

Che si impegna a seguire il candidato nel suo lavoro di Tesi secondo le modalità indicate dal CdS.

**IL Relatore** \_\_\_\_\_  
(Firma e Timbro)