



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 propria responsabilità di avere acquisito:

- ✓ N°140 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)