



Data Ass. ____ / ____ / ____ Disciplina _____ Docente _____

Decorrenza.: ____ / ____ / ____

[Parte a cura della Commissione]

CFU superati: _____; Media: _____. ____ / 30; Matricola N99 _____

Al Coordinatore del CdS Magistrale in Scienze Biologiche
Dipartimento di Biologia Scuola Politecnica e delle Scienze di base
Università Federico II di Napoli

Il/La sottoscritt _____
(cognome) (nome)

Iscritt ____ al ____ [di corso] [fuori corso], del CdS Magistrale in Scienze Biologiche,

CHIEDE l'assegnazione tesi: (barrare le caselle interessate):

(1) NUOVA ASSEGNAZIONE

(2) RIASSEGNAZIONE

Disciplina precedente: _____ Relatore: _____

- (1) Per tale opzione è necessario indicare la disciplina prescelta e il Relatore, un docente del CdS o afferente al Dipartimento di Biologia. Il modulo dovrà essere firmato per accettazione.
- (2) Per tale opzione, è necessario indicare la Disciplina ed il Docente della precedente assegnazione; la riassegnazione può essere motivata in dichiarazione da allegare.

Disciplina desiderata:

(Scrivere in stampatello)

Relatore:

(Cognome e nome in stampatello)

(Firma)

Correlatore:

(Cognome e nome in stampatello)

(Firma)



A cura del relatore

Il candidato verrà seguito dal Dott./Prof. (Correlatore)
del Dipartimento.....

che si impegna a seguire il candidato nel suo lavoro di tesi secondo le modalità decise dal CdS.

Il correlatore si impegna inoltre a:

- a) permettere allo studente la frequenza ai corsi di insegnamento;
- b) rispettare le norme vigenti in tema di sicurezza;
- c) partecipare alla seduta di laurea nella quale la tesi sarà discussa, con il solo compito di illustrare il lavoro svolto dal candidato.

Nota: la durata del periodo di tesi deve essere di almeno 10 mesi

Correlatore

(Firma)

Timbro struttura ospitante

Il Relatore
(Firma)

A cura dello studente

Per svolgere l'attività di ricerca in laboratorio è obbligatorio prendere visione del manuale "Sicurezza nei laboratori del Dipartimento di Biologia", scaricabile nella pagina del CdS "Assegnazione Tesi e Controrelazioni" del sito www.dipartimentodibiologia.unina.it.

Dichiaro di aver preso visione dell'informativa "Sicurezza nei laboratori del Dipartimento di Biologia".

(Firma)

Nota bene: Per svolgere attività di ricerca in laboratorio è obbligatorio sottoporsi a visita medica. Ladata e il luogo della visita medica saranno pubblicati sul sito web del Dipartimento di Biologia

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 inerenti la carriera universitaria
ai fini della pubblicazione di essi sul sito di Dipartimento.

Napoli, lì ____ / ____ / ____

(firma)

Informativa ai sensi dell'art. 13 del regolamento (UE) 679/2016 recante norme sul trattamento dei dati personali.

I dati raccolti con il presente modulo sono trattati ai fini del procedimento per il quale vengono rilasciati e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo e comunque nell'ambito delle attività istituzionali dell'Università degli Studi di Napoli Federico II. Titolare del trattamento è l'Università, nelle persone del Rettore e del Direttore Generale, in relazione alle specifiche competenze. Esclusivamente per problematiche inerenti ad un trattamento non conforme ai propri dati personali, è possibile contattare il Titolare inviando una email al seguente indirizzo: ateneo@pec.unina.it; oppure al Responsabile della Protezione dei Dati: rpd@unina.it; PEC: rpd@pec.unina.it. Per qualsiasi altra istanza relativa al procedimento in questione deve essere contattato invece l'Ufficio didattico: uff.didattica.dib@unina.it.

Agli interessati competono i diritti di cui agli artt. 15-22 del Regolamento UE. Le informazioni complete, relative al trattamento dei dati personali raccolti, sono riportate sul sito dell'Ateneo: <http://www.unina.it/ateneo/statuto-e-normativa/privacy>.

Via _____ n° _____

Città _____ Tel. _____

E-mail _____

Avviso: i moduli incompleti o compilati in maniera errata non saranno presi in considerazione

