



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

Descrizione sintetica della tematica del progetto di ricerca che sarà sviluppata durante il periodo di tesi\*

Metodiche sperimentali principali previste durante il periodo di tesi

\* Da regolamento didattico del Corso di Studio Magistrale in Scienze Biologiche (Art.16), la prova finale per il conferimento della Laurea Magistrale in Scienze Biologiche consiste nella presentazione e discussione da parte del laureando di una tesi sperimentale da lui elaborata in modo originale in cui sono riportati i risultati di ricerche originali svolte su una tematica scientifica preventivamente concordata con un Relatore afferente al CdS, che supervisionerà l'attività nelle sue diverse fasi. Una eventuale modifica della tematica del progetto di ricerca deve essere preventivamente comunicata alla commissione assegnazione tesi del CdS.

**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:**

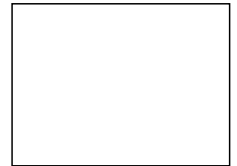
- a) permettere allo studente la frequenza ai corsi di insegnamento;
- b) rispettare le norme vigenti in tema di sicurezza;
- c) partecipare alla seduta di laurea nella quale la tesi sarà discussa, con il solo compito di illustrare il lavoro svolto dal candidato.

**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](http://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, li \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(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](mailto:ateneo@pec.unina.it); oppure al Responsabile della Protezione dei Dati: [rpdd@unina.it](mailto:rpdd@unina.it); PEC: [rpdd@pec.unina.it](mailto:rpdd@pec.unina.it). Per qualsiasi altra istanza relativa al procedimento in questione deve essere contattato invece l'Ufficio didattico: [uff.didattica.dib@unina.it](mailto: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**