



Corso di LAUREA TRIENNALE in
SCIENZE per la NATURA e per L'AMBIENTE

Al Coordinatore del CdS

MODULO PER ASSEGNAZIONE TESI

Matricola ____ / ____

I MODULI INCOMPLETI NON VERRANNO PRESI IN CONSIDERAZIONE - Scrivere in stampatello

II/ La sottoscritt _____

Iscritt_ al Corso di Laurea in SCIENZE per la NATURA e per l'AMBIENTE, [in corso] ☐ [fuori corso], ☐

Esami superati: ____; Media: ____/30; Matricola n° ____ / ____

CHIEDE l'assegnazione tesi:

(barrare le caselle interessate, in caso di riassegnazione barrare anche la casella e riempire il riquadro sottostante):

Riassegnazione RA ☐

RIASSEGNAZIONE

Disciplina precedente: _____

Relatore: _____

Assegnazione secondo regolamento RE ☐

Secondo Regolamento

Discipline desiderate - Indicarne tre in ordine di preferenza:

1) _____ 2) _____ 3) _____

Assegnazione con scelta e firma del docente AS ☐

Con firma del Docente

Disciplina: _____

Relatore _____
(Cognome e nome in stampatello)

(Firma e timbro **per accettazione**)

Correlatore (3) _____
(Cognome e nome in stampatello)

(Firma e timbro **per accettazione**)

Dichiara di avere preso visione del **REGOLAMENTO ASSEGNAZIONE TESI** e Dichiara, sotto la propria responsabilità di:

1. aver superato n°.....esami, oltre i colloqui, pertanto dispone dei crediti necessari per l'assegnazione della tesi;
2. essere consapevole che, qualora l'assegnazione avverrà secondo regolamento, questa verrà annullata se non si presenterà al Relatore assegnato entro 15 giorni dalla data della designazione;
3. essere consapevole che, qualora il presente modulo non sia firmato per accettazione dal Relatore, l'assegnazione avverrà secondo regolamento.

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) _____

Residenza: Via _____ Città _____ Tel. _____

email: _____

Consegnato in data _____

In formato *pdf, jpg* (via e-mail) oppure in copia cartacea (Studio 0D23, concordare appuntamento via mail)

Prof. Fabio Maria Guarino - Complesso Universitario di Monte Sant'Angelo, Dip. Biologia – Edificio 7,
e-mail: fabio.guarino@unina.it

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>.