

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

Al: Coordinatore del C.C.D

LAUREA MAGISTRALE in SCIENZE NATURALI

II/ La sottoscritt _____

Iscritt_ al Corso di Laurea in SCIENZE NATURALI, [in corso] [fuori corso],

Esami superati : ____; Media : ____/30; Matricola n° M05/ ____

CHIEDE l'assegnazione tesi:

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

Riassegnazione RA

RIASSEGNAZIONE

Disciplina precedente: _____

Relatore: _____

Secondo regolamento RE

Con firma del docente AS

Secondo Regolamento

Discipline desiderate- Indicarne tre in ordine di preferenza:

1) _____ 2) _____ 3) _____

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 sua responsabilità:

1. di aver superato n° esami, oltre i colloqui, pertanto dispone dei crediti necessari per l'assegnazione della tesi;
2. di 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. di essere consapevole che, qualora il presente modulo non è firmato per accettazione dal Relatore, l'assegnazione avverrà secondo regolamento.

Napoli li _____ (firma) _____

Residenza: Via _____ Città _____ Tel. _____

Consegnato in data _____

In formato pdf, jpg (via e-mail) oppure in copia cartacea (Studio 0F-28, concordare appuntamento via mail)

Dott.ssa Olga Mangoni - Complesso Universitario di Monte Sant'Angelo, Dip. Biologia – Edificio 7, e-mail: olga.mangoni@unina.it