

Avviso: ***I MODULI INCOMPLETI NON VERRANNO PRESI IN CONSIDERAZIONE***

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

Decorrenza.: ____/____/____

[Parte a cura della Commissione]

CFU superati : ____ ; Media : ____ . ____ /30; Matricola n° **N92/** _____

**Laurea Magistrale in
BIOLOGIA**

**Al Coordinatore del C.d.S. L.M.B
Scuola Politecnica delle Scienze di Base
Università di Napoli**

Il/La sottoscritt _____

Iscritt _____ al _____ [di corso] [fuori corso], del Corso di Laurea Magistrale in Biologia,
(***Curr. Biomolecolare, Riproduzione e Differenziamento, Nutrizione***),

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

(1) Secondo Regolamento

☐ RE

(2) Extra Dipartimenti del Corso di Laurea

☐ AF

(3) Riassegnazione

☐ RA

(Disciplina precedente: _____, Relatore: _____)

Disciplina desiderata:

(Scrivere in stampatello)

Relatore.....:

(scelto o assegnato)

(Cognome e nome in stampatello)

(Firme e timbri per accettazione)

Correlatore.....:

(Cognome e nome in stampatello)

(Firme e timbri per accettazione)

Dichiara, sotto la sua responsabilità, di aver superato n°..... crediti, necessari per l'assegnazione della tesi.

Napoli li ____/____/____

N92/ _____

(firma)

Via _____ n° _____

Città _____ Tel. _____

Le Tesi svolte dagli studenti della Laurea Magistrale sono di tipo sperimentale.



Lo studente potrà chiedere l'assegnazione di un relatore solo dopo aver superato 28 crediti del curriculum magistrale. La Commissione si riunisce ogni fine mese; i moduli vanno presentati ad uno dei componenti della Commissione entro il 24 di ogni mese. La durata minima del periodo di tesi è fissata in mesi 10.

- (1) -Per tale opzione è necessario indicare la disciplina prescelta, il Relatore e l'eventuale correlatore; il modulo timbrato e firmato per accettazione dal Relatore e Correlatore .
- (2) -Per tale opzione è necessario indicare la disciplina, il Correlatore e, obbligatoriamente, un Docente afferente ai Dipartimenti dei Corsi di Laurea Biologici in qualità di Relatore. Il modulo dovrà essere timbrato e firmato da entrambi per accettazione.
- (3) -Per tale opzione, è necessario indicare la Disciplina ed il Docente della precedente assegnazione; nonchè recare le indicazioni di cui al punto (1).
La riassegnazione può essere motivata in dichiarazione da allegare.

Note: - Correlatore può essere un Docente o un Ricercatore universitario o di aree di ricerca non universitarie che non ha incarichi di insegnamento nei Dipartimenti del C.d.S.

Il Correlatore si impegna:

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

Il Correlatore _____
(timbro e firma per accettazione)

Note: il periodo di tesi è limitato alla frequenza dei laboratori di ricerca per non oltre un anno

(Correlatore)

**Il candidato verrà seguito dal Dott./Prof. _____ del
Dip. _____ che si impegna a seguire il candidato nel suo lavoro
di tesi secondo le modalità decise dal CdS.**

Il Relatore _____
(timbro e firma)

Avvertenza:

- Ogni anno sarà pubblicato, a cura della Commissione, sul sito del C.d.S., un quadro della disponibilità per tesi esistenti nell'ambito del Corso di Laurea. Lo studente che non riesce ad ottenere l'accettazione diretta di un Relatore, si rivolgerà alla Commissione con richiesta scritta.
- Per tutto quanto non riportato in questo modulo si rimanda alla Guida dello Studente.

