



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

Data Ass. \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ Disciplina \_\_\_\_\_ Docente \_\_\_\_\_

Decorrenza.: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

[Parte a cura della Commissione]

CFU superati: \_\_\_\_; Media: \_\_\_\_\_. \_\_\_\_/30; Matricola P58/ \_\_\_\_\_

## Al Coordinatore del C.d.S. Magistrale in Biologia

**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 Biologia,

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

(1) TESI INTERNA .....

☐

(2) TESI ESTERNA .....

☐

(3) 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 timbrato e firmato per accettazione.
- (2) Per tale opzione è necessario indicare la disciplina prescelta, il Correlatore e, obbligatoriamente, un Docente del CdS o afferente al Dipartimento di Biologia 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) o (2).  
La riassegnazione può essere motivata in dichiarazione da allegare.

Disciplina desiderata:

(Scrivere in stampatello)



Relatore.....:  
(scelto o assegnato)

(Cognome e nome in stampatello) (Firma)

Correlatore.....:

(Cognome e nome in stampatello) (Firma)

## A cura del Relatore

Descrizione della tematica del progetto di ricerca

Tecniche che saranno applicate

La prova finale per il conferimento della Laurea Magistrale in Biologia 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 un argomento scientifico preventivamente concordato con un Relatore afferente al CdS, che supervisionerà l'attività nelle sue diverse fasi.

In caso di **TESI ESTERNA**, lo studente dichiara, sotto la propria responsabilità, che non ha svolto o non svolgerà i 6 CFU di  **tirocinio extramoenia**  presso lo stesso Laboratorio.

Lo studente \_\_\_\_\_  
(firma)



Nota: - Il Correlatore può essere un Docente o Ricercatore che non afferisce al Dipartimento di Biologia o un Ricercatore di aree di ricerca non universitaria, che non ha incarichi di insegnamento.

**Il Correlatore si impegna 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.

Il Correlatore \_\_\_\_\_  
(firma per accettazione)

**Nota: la durata del periodo di tesi è compresa tra 9 e 15 mesi**

(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 \_\_\_\_\_  
(firma)

## SORVEGLIANZA SANITARIA

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

**Barrare la casella corrispondente:**

☐ il/la sottoscritto/a ha effettuato la sorveglianza sanitaria in data \_\_\_\_\_

☐ il/la sottoscritto/a non ha effettuato la sorveglianza sanitaria.

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)

Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

Città \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

*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: [rpd@unina.it](mailto:rpd@unina.it); PEC: [rpd@pec.unina.it](mailto: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](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>.*

