



**THESIS ASSIGNMENT REQUEST FORM
MASTER'S DEGREE IN BIOLOGY OF EXTREME
ENVIRONMENT**



Given Assignment: _____ Subject: _____ Professor: _____
Effect from: _____
[By the Committee]

CFU completed: ___; Average: ____./30; Reg. Number P54/D53/ _____

**To the Coordinator of the MD in Biology of Extreme Environment
Department of Biology
Polytechnic and Basic Science School of University of Naples Federico II**

The undersigned _____
(surname and name)

Enrolled at the _____ Year of the MD in Biology of Extreme Environment

Request the Thesis Assignment (Tick the appropriate boxes):

(1) INTERNAL THESIS

(2) EXTERNAL THESIS

(3) REASSIGNMENT

(Previous subject: _____, Tutor: _____)

Preferred Subject:

(in block letters)

Tutor _____
(Name and Surname in block letters) (Signature)

Cotutor _____
(Name and Surname in block letters) (Signature)

The student declares, under their own responsibility that passed n° _____ exams, necessary for the assignment of thesis.

The student declares in accord with D. Lgs n° 196/2003 to authorize/don't authorize University of Naples Federico II to process personal data concerning the university studies in order to the publication on the department website.

HEALTH SURVEILLANCE

Please note: To carry out research activities in a laboratory, it is mandatory to undergo occupational health surveillance. The date and location of the medical examination will be published on the Department of Biology website.

Tick the appropriate box:

The undersigned has undergone occupational health surveillance on: _____

The undersigned has undergone occupational health surveillance on: _____

Naples _____/_____/_____

(Signature)

Address _____ n° _____

City _____ Phone _____

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; 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>.