

Il/La sottoscritto/a _____ matr. _____ iscritto/a per
l'a.a. 2019/2020 al _____ anno IN_Corso / FUORI_Corso* del corso di Laurea Triennale / Magistrale biennale*
in _____, in merito all'assegnazione del
tutor/relatore di tesi di laurea, presenta la seguente richiesta:

* barrare la voce che non interessa

PROVA FINALE (..... CFU) riportare i CFU indicati sul proprio piano di studio

INDICARE IL NUMERO DI CFU **MATURATI**:

PROVA FINALE > indicare la scelta secondo un ordine di priorità decrescente da 1 a 2 e specificare il nome del docente

Priorità	S.S.D.	Denominazione SSD**	Docente

** per il Settore Scientifico-Disciplinare (SSD) e la relativa denominazione consultare la tabella allegata all'avviso

Aversa, _____

_____ firma

Si attesta che in data odierna è stato presentato dal sig. _____

matricola _____ richiesta di assegnazione tutor/relatore di tesi di laurea per l'A.A. 2019/2020.

Data, _____

per LA SEGRETERIA DIDATTICA