

Modulo di richiesta e di assegnazione tesi §
Thesis request and assignment form §

DATI LAUREANDO/ GRADUATING STUDENT'S INFORMATION

Cognome/ Surname _____ Nome/Name _____

Nato al/ birthplace _____ Prov./ State _____ Paese/Country _____

il (GG/MM/AAAA) / Date of birth (DD/MM/YYYY) ____ / ____ / ____

Codice Fiscale/ Tax code | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Indirizzo/ Legal Adress _____

C.A.P./Postal Code _____ Comune/City _____ Prov. /State _____

Tel./Phone number _____ Cell./Mobile phone _____ E-Mail _____

Matricola a 9 cifre n° | | | | | | | | | |
Enrollement number

→ ALLEGARE ELENCO ESAMI SOSTENUTI o indicare di seguito:/
ATTACH THE LIST OF THE PASSED EXAMS or indicate them below:

- 1) _____
- 2) _____
- 3) _____
- 4) _____
- 5) _____
- 6) _____
- 7) _____
- 8) _____
- 9) _____
- 10) _____
- 11) _____
- 12) _____
- 13) _____
- 14) _____
- 15) _____
- 16) _____
- 17) _____
- 18) _____
- 19) _____
- 20) _____
- 21) _____
- 22) _____
- 23) _____
- 24) _____
- 25) _____

→INDICARE TOTALE CFU CONSEGUITI / INDICATE TOTAL ECTS ACQUIRED = ____

INFORMAZIONI SULLA TESI/ THESIS INFORMATION

Argomento della tesi/ *Thesis subject*:

.....
.....
.....
.....
.....

Indicare la sede di eventuali attività fuori sede Ateneo/ *Indicate the place of possible extra-University activities*

.....

Relatore/i /*Supervisor (s)*

Firma di un relatore/ *Signature of a supervisor*

Data prevista per la laurea/ *Expected final dissertation date*

Caserta, date.....

FIRMA DELLO STUDENTE/ *STUDENT'S SIGNATURE*

.....

RISERVATO ALLA SEGRETERIA DEL CCS
Reserved to the secretariat

Assegnata la tesi.....

Relatore in data..... Il Presidente del CCS

.....

n° Crediti Formativi _____

NOTE

.....
.....

§ La tesi si ritiene assegnata dopo l'esame da parte della Commissione TESI e dopo la firma del Presidente del CCS.
The thesis will be considered assigned after the examination of the Commission for Theses and the signature of the CCS president.