



Dichiarazione del docente relatore della tesi di laurea

Alla Segreteria Studenti del corso di

Il sottoscritto Prof. *(scrivere sul rigo superiore)*

Titolare dell'insegnamento *(indicare la denominazione dell'insegnamento e il relativo SSD)*

presso il Corso di studio in *(specificare la denominazione e la tipologia: LS, LM, V.O.)*

della Facoltà di *(usare nuova denominazione)*

Dichiara che lo studente

Matricola, Cognome e nome dello studente *(scrivere sul rigo superiore)*

È assegnatario della tesi di laurea

Compilativa Sperimentale Teorica Progettuale *(barrare l'opzione)*

Materia della tesi *(se diversa dalla materia dell'insegnamento e SSD)*

Titolo della tesi *(indicare il titolo della tesi. Se lo spazio non basta continuare sul retro del foglio)*

Nome del docente correlatore, se previsto *(scrivere sul rigo qui sopra)*

Il sottoscritto dichiara infine che lo studente si può laureare nell'appello previsto per

(indicare mese e anno dell'appello di laurea)

Data

Nome, cognome e firma del relatore

Firma dello studente