**AL PRESIDENTE DEL CDS IN**

**……………………………………………………....**

Il/La Sottoscritto/a……………..…………………………… nato/a a………………………… il ……...……………..…

email istituzionale……………………………………………………..……….…… tel/cell ……….……………....…….

matricola n. .……….......Immatricolato/a nell’a.a. …………... curriculum\*……...………………....…………………

\*(eventuale per i CdS divisi in curricula)

**chiede di svolgere il lavoro riguardante la sua tesi di laurea sotto la guida**

del/della Prof./Prof.ssa/Dott./Dott.ssa...….……………………………. presso il Laboratorio di…………...…..……

del Dipartimento/Istituto/Azienda……………………..…...........….... indirizzo……………………….……...…..……

**Argomento della tesi proposto:** …………………………..…………………………………….………………..

……………………….………………………………………………………………………………………………………..

Data…………………… Firma ……………………….………………………

(dello/a studente/ssa)

Firma del/della docente relatore/relatrice ……………….………………………………………………………..

Firma del/della docente secondo/a relatore/relatrice……………. ……………………….……………………..

*(eventuale)*

Firma del/della Presidente/ssa del CdS o suo/a Vice …………………………….………………….…………

*(non apporre per il CdS in Biotecnologie Genomiche, Industriali ed Ambientali)*

**Nota per la copertura assicurativa:**

Lo/a studente/ssa regolarmente iscritto/a è assicurato/a dalle seguenti polizze stipulatedall’Università degli studi di Roma “La Sapienza”:

* polizza **Infortuni n. 77 149943367** sottoscritta con la Società Unipol Sai S.p.a.;
* polizza **RCT/RCO n. 65 149946835** sottoscritta con la Società Unipol Sai S.p.a.;

Le coperture assicurative sopra citate sono operanti esclusivamente durante le attività didattico-formative connesse al corso di studio prescelto.