

Modulo D

UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI ROMA – “LA SAPIENZA”

LAUREA IN CHIMICA INDUSTRIALE

Quinquennale _____ Specialistica (509) _____ Magistrale (270) _____

Il Sottoscritto

Residente a

Via

Tel..... Cell.....

E- Mail Matricola n.

del Corso di Laurea in

dichiara che intende laurearsi nella seduta che avrà inizio il giorno

discutendo la Tesi dal titolo

.....

Orientamento (per la LS 509)

RELATORE/I

Prof. _____ FIRMA _____

Prof. _____ FIRMA _____

CORRELATORE (Chimica Industriale LM71 o Laurea Quinquennale)

Prof. _____ FIRMA _____

Allega la dichiarazione 1 del Relatore per attività di tesi svolta all'interno del Dipartimento

Allega la dichiarazione 2 del Relatore per l'attività di tesi svolta all'estero e/o in Azienda

Data FIRMA

DICHIARAZIONE-1 per tesi interna al Dipartimento

Dichiaro che lo/a studente/ssa
Matricola.....
iscritto/a al anno del **Corso di Laurea** (indicare se Quinquennale, Specialistica 509
o Magistrale 270) in **Chimica Industriale** ha svolto regolarmente l'attività per il
completamento della tesi prevista dall'ordinamento.
L'attività è stata svolta presso il Laboratorio.....
presso la sede.....
e ha riguardato (descrizione sintetica attività).....

DICHIARAZIONE-2 per tesi esterna al Dipartimento

Dichiaro che lo/a studente/ssa
Matricola
iscritto/a al anno del **Corso di Laurea** (indicare se Quinquennale, Specialistica 509
o Magistrale 270) in **Chimica Industriale** ha svolto attività di tesi:
in Azienda/Ente/Università esterna
all'estero (ERASMUS, borse per tesi all'estero, altro)
L'attività svolta presso il laboratorio
nella sede
nel periodo
ha riguardato (descrizione attività)

Data.....

Firma del Relatore

.....

Visto: IL PRESIDENTE DEL CAD

.....