

Modulo D

UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI ROMA – “LA SAPIENZA”

LAUREA _____ **CHIMICA** _____ **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 (LM71 o Laurea Quinquennale)

Prof. _____

FIRMA _____

Allega la dichiarazione 1 del Relatore per il completamento dell'attività di Tirocinio (509 o 270)

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

Data

FIRMA

DICHIARAZIONE-1

Dichiaro che lo/a studente/ssa

Matricola.....

iscritto/a al anno del **Corso di Laurea Magistrale** (Chimica/Chimica Analitica/
Chimica industriale) ha svolto regolarmente l'attività del Tirocinio d'Orientamento prevista
dall'Ordinamento.

L'attività è stata svolta presso il Laboratorio.....presso la

sede.....

ha riguardato.....

La Segreteria Studenti è pertanto autorizzata ad attribuire i (3 CFU) previsti per l'attività

DICHIARAZIONE-2

Dichiaro che lo/a studente/ssa

Matricola

iscritto/a al anno del **Corso di Laurea Magistrale** (Chimica/Chimica Analitica/
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)

corrispondente a CFU

Data.....

Firma del Relatore

.....

Visto: IL PRESIDENTE DEL CAD

.....