



DICHIARAZIONE DI ASSEGNAZIONE TESI DI LAUREA / LAVORO FINALE
A CURA DEL PROFESSORE RELATORE

Il/La sottoscritto/a Prof./ssa _____
titolare della Cattedra di _____
presso questa Università,

DICHIARA

di aver seguito la studentessa RAULE FEDERICA iscritta al CORSO DI LAUREA DM.270/04 in SCIENZE E TECNOLOGIE PER I MEDIA (L-35-SCIENZE MATEMATICHE) nell'elaborazione di una tesi di laurea/lavoro finale in

1) Materia di laurea:

2) Settore Scientifico Disciplinare (sigla S.S.D.-denominazione per esteso S.S.D):

3) Titolo della tesi/lavoro finale:

da discutere nel mese di _____ anno _____ .

Lingua discussione tesi (se diversa dall'italiano) _____

Tesi compilativa

Tesi sperimentale

Il CORRELATORE sarà il/la Prof./ssa _____

Data _____

Firma del Relatore

Timbro Dipartimento/ Struttura

Firma del Laureando
