



Mod. richiesta Titolo Tesi
A cura dell'allievo/a

Richiesta TITOLO Tesi e Relatore di I II livello 22/23/24 Aprile 2024

STUDENTE _____ MATR. _____

CORSO DI DIPLOMA ACCADEMICO IN: _____

DIPARTIMENTO DI: _____

A.A. 2022/2023

Il/La sottoscritto/a _____

docente di _____ in qualità di RELATORE, dichiara che lo studente sopra

indicato, predisporrà il programma della prova finale il cui titolo è: _____

inoltre il sottoscritto in qualità di relatore, dichiara che il Correlatore alla Tesi è il docente (*se previsto*)

Alla conclusione del lavoro, per gli opportuni accertamenti di plagio, saranno consegnate le copie come da regolamento vigente.

IL RELATORE

IL CORRELATORE
(se previsto)

IL DIRETTORE
M° Giuseppe Ilario

Benevento, _____