



Università degli Studi di Napoli PARTHENOPE
FACOLTÀ DI SCIENZE E TECNOLOGIE

**RICHIESTA ASSEGNAZIONE TESI DI LAUREA
SPECIALISTICA/MAGISTRALE**

Al Presidente
del Consiglio di Coordinamento Didattico dei Corsi di
Studio in Informatica

Il/La sottoscritto/a

nato/a a il.....

e-mail:.....tel.

cellulare:.....

matricola

iscritto per l'A.A. al anno in corso / fuori corso

CHIEDE

l'assegnazione della Tesi di Laurea Specialistica/Magistrale sul seguente argomento:

.....
.....

a partire dal:

Relatori: prof. / dott.

firma Studente

firma Relatore/i

.....

.....

Napoli,

.....

N.B. Scrivere in stampatello

La presente domanda va consegnata al Presidente del CCD, con allegato il piano di studi indicante gli esami sostenuti o, in alternativa, un certificato della Segreteria Studenti.

Il Consiglio di Coordinamento Didattico ha deliberato che il prof./dott.
svolga la funzione di Co-relatore per la Tesi di Laurea in oggetto

il Presidente del CCD