

Contrassegno
pagamento
imposta di bollo

AL MAGNIFICO RETTORE
UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI SIENA
SIENA

MATRICOLA N. _____

__I__ sottoscritt _____

Nat __ a _____ (_____)_ il _____

residente a _____ in Via/P.zza _____

Tel. _____ Cell. _____ e-mail: _____

iscritto per l'anno accademico _____ / _____, al _____ anno di corso / fuori corso

del Corso di **Laurea Specialistica / Magistrale** in _____

del Dipartimento di Ingegneria dell'Informazione e Scienze Matematiche, chiede di sostenere in data _____

l'esame di Laurea Specialistica / Magistrale

1. **Tesi compilativa (barrare obbligatoriamente il tipo di tesi prescelto)**

2. **Tesi teorico/sperimentale**

Nome del Relatore _____

Nome del Correlatore/i (*) 1. _____

2. _____

3. _____

(*) Qualora il/i Correlatore/i non appartengano al Dipartimento specificare l' indirizzo E-MAIL

Siena , li.....

(firma leggibile)

Recapito dello studente: _____

Residenza (se diversa dal recapito): _____

Telefono: _____ Cellulare: _____

DICHIARAZIONE DI ASSEGNAZIONE (compilazione a cura del relatore)

Tesi Compilativa

Tesi Teorico/Sperimentale (*)

L_ student _____ intende preparare per l'esame di
Laurea Specialistica / Magistrale il seguente elaborato dal titolo: (scrivere in stampatello)

(*) Nel caso di tesi teorico-sperimentale è prevista la nomina di un controrelatore da parte del Comitato per la Didattica

Siena, _____ **Firma del Relatore** _____

CONTROLLO DOCUMENTAZIONE (a cura dell'Ufficio studenti e didattica)

- TASSE E DOMANDE DI ISCRIZIONE / RICOGNIZIONE
- LIBRETTO UNIVERSITARIO
- RIASSUNTO TESI, SPEDITO PER E-MAIL

NOTE _____

CONTROLLO EFFETTUATO IL _____ DA _____