

**CORSO DI LAUREA SPECIALISTICA/MAGISTRALE/MAGISTRALE INTERATENEO IN FISICA
MODULO RICHIESTA RELATORE DI TESI INTERNO**

(da presentare alla Commissione Tesi – presso la Segreteria Didattica del Corso di Studi -
didattica.df@units.it - almeno 6 mesi prima della prevista discussione)

Riferimento: Regolamento LMI in vigore – art. 3.9 e 10.1, 2,3

<i>(da compilarsi a cura dello studente)</i>	
STUDENTE	
Nome:	
Cognome:	
contatti (mail, telefono)	
Matricola:	
anno immatricolazione LM:	
curriculum/percorso:	
Specificare se titolare di eventuale borsa di studio e, in caso, specificarne la tipologia	
TESI	
Data prevista per la discussione finale:.....	
Argomento:	
.....	
RELATORE	
nome	
cognome	
Dipartimento/Istituto/Ente	
contatti (mail, telefono)	
Firma attestante la disponibilita'	
EVENTUALE CORRELATORE	
nome	
cognome	
Dipartimento/Istituto/Ente	
contatti (mail, telefono)	
Firma attestante la disponibilita'	

DATA

FIRMA DELLO STUDENTE

.....

.....

NOTE PER IL CCdS <i>(da compilarsi a cura della Commissione Tesi)</i>	
Approvato <input type="checkbox"/> Non approvato <input type="checkbox"/>	
Controrelatore proposto:	
Note:	

DATA

FIRMA COMMISSIONE TESI

.....

.....