

Al coordinatore della Commissione Didattica
Corso di Laurea/Laurea Magistrale in _____
Prof. Maria Rosaria Iesce
Dipartimento di Scienze Chimiche
SEDE

Oggetto: Richiesta tesi extramoenia

Il sottoscritto....., matricola_____, iscritto al ____anno del corso _____

chiede

di poter svolgere l'attività di tesi presso _____, indirizzo sede legale_____

Argomento di tesi:

Relatore aziendale: Dott. _____

Durata della tesi: dal _____ al _____

Luogo e data:

Firma dell'interessato:

Firma del tutore aziendale:

Firma del relatore interno:

Recapiti Tutore aziendale

Recapiti Tutore interno