



# DISFOR Dipartimento di Scienze della Formazione

Anno Accademico \_\_\_\_\_

Matricola N° \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ sottoscritt (cognome e nome) \_\_\_\_\_

Iscritto al \_\_\_\_ anno del:  
Corso di Laurea triennale in \_\_\_\_\_

Corso di Laurea magistrale in \_\_\_\_\_

Corso di Laurea in (previgenti ordinamenti) \_\_\_\_\_

Dichiara che l'insegnamento o laboratorio o stage-tirocinio sotto indicato è parte integrante e irrinunciabile del proprio piano di studi approvato dal Competente Consiglio di corso di studi

\_\_\_\_\_ e di aver concordato con il docente relatore, prof.....

il seguente argomento per la tesi di laurea:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

traduzione in lingua inglese: (in stampatello)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

(in stampatello)

D'intesa con il primo relatore della tesi, si propone la scelta del secondo relatore tra i seguenti docenti (escluse lauree triennali):

1) \_\_\_\_\_

2) \_\_\_\_\_

3) \_\_\_\_\_

Genova, \_\_\_\_\_

<p>RISERVATO ALLA DIREZIONE Vista la domanda, si approva la proposta di tesi e si nomina il Prof. _____ 2° relatore  IL DIRETTORE DEL DISFOR</p>
--

LO STUDENTE

IL PROFESSORE 1° RELATORE