



## 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 sottoindicato è parte integrante e irrinunciabile del proprio piano di studi approvato dal competente Consiglio del Corso di Studi

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

il seguente argomento per la tesi di laurea:

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

(in stampatello)

traduzione in lingua inglese:

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

(in stampatello)

Docente correlatore:

\_\_\_\_\_

Secondo docente correlatore (interviene solo in caso di impossibilità del primo correlatore)

\_\_\_\_\_

N.B.: Il correlatore è previsto solo per i corsi di laurea magistrali

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

LO STUDENTE

IL PROFESSORE 1° RELATORE