



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)

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

1) _____

2) _____

Genova, _____

RISERVATO ALLA DIREZIONE

Vista la domanda, si approva la proposta di tesi e si nomina il Prof.

_____ 2° relatore

IL DIRETTORE DEL DISFOR

LO STUDENTE

IL PROFESSORE 1° RELATORE