|  |  |
| --- | --- |
| **Logo-unipa-a-colori-(senza-pay-off)---Logo_Unipa_colore_nopayoff** | **Al Consiglio** **di Corso di Laurea Magistrale****in Ingegneria Energetica e Nucleare****DOMANDA DI ASSEGNAZIONE DI****TESI DI LAUREA MAGISTRALE** **IN INGEGNERIA ENERGETICA E NUCLEARE** |

|  |  |
| --- | --- |
| Il/la sottoscritto/a |       |
|  | Cognome Nome |
| nato/a a |       | il |       |
|  | Comune e Provincia |  | (GG/MM/AAAA) |
| residente in |       |
|  | Comune e Provincia di Residenza |
|       |
| Indirizzo di residenza (via/piazza, numero civico) |
| domiciliato/a in |       |
|  | Comune e Provincia di Domicilio *(da non compilare se coincide con la residenza)* |
|       |
| Indirizzo del domicilio (via/piazza, numero civico) *(da non compilare se coincide con la residenza)* |
| tel. |       | cel. |       | e-mail |       |
|  | Recapito telefonico fisso |  | Recapito telefonico mobile |  | Indirizzo e-mail |
| matr. N. |       | iscritto al |   | [ ]  in corso / [ ]  fuori corso |  |  |  |  |
|  | Numero di matricola |  | [1/2] | Barrare la voce di interesse |  |  |  |  |
| chiede di avere assegnata la Tesi di Laurea  |
| Inserire il titolo della Tesi  |
|       |
| di cui sarà relatore il Prof. |       |
| Inserire il nome del Relatore della Tesi |
| e correlatore/i |       |
| Inserire il nome del/degli eventuale/i correlatore/i della Tesi |
| presunta sessione di laurea | [ ]  Estiva / [ ]  Autunnale / [ ]  Straordinaria dell’A.A. 20XX/20XX |
| data |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| visto del relatore |  | firma dello studente |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| delibera del CCS del |  |  |  |  |  |  |  |  |