



UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI PALERMO

CONSIGLIO INTERCLASSE DEI CORSI DI STUDIO IN INGEGNERIA INFORMATICA

Modulo di richiesta di assegnazione tesi

Il/La sottoscritto/a _____

Matricola _____ iscritto al _____ anno del Corso di Laurea

Magistrale in Ingegneria Informatica,

CHIEDE

L'assegnazione della tesi sperimentale/compilativa dal titolo:

Relatore Prof. _____

Correlatore Prof./Dott. _____

Sessione di laurea prevista _____

Tesi aziendale: SI / NO.

(Indicare nome eventuale azienda) _____

Email _____

Firma dello studente

Firma del Relatore
