

Università degli Studi di Palermo
Al Presidente del Consiglio di coordinamento dei corsi di studi
in Storia L-42
Studi storici, antropologici e geografici LM-84

Il/La sottoscritto/a (cognome e nome) _____

iscritto/a al corso di laurea (triennale/magistrale) in _____

sede di _____ anno di corso _____ matricola n. _____

recapito telefonico _____ cell. _____

indirizzo email _____ chiede al prof. _____

l'assegnazione della tesi di laurea sul seguente argomento:

Lo/la studente/ssa

Il/La sottoscritto/a prof/ssa _____, dichiara di aver preso in
carico la tesi di laurea sul seguente argomento _____

proposta dallo/a studente/ssa (nome e cognome)

La tesi è stata richiesta in data ____/____/____

La sessione di laurea prevista dallo/a studente/ssa è quella del mese di
_____ dell'a.a. _____

Il relatore

(luogo e data) _____/____/____

Visto
Il Coordinatore del corso
Prof. Antonino Giuffrida