



Università degli Studi "G. d'Annunzio"
CHIETI – PESCARA

MODULO RICHIESTA ASSEGNAZIONE TESI

Il/La sottoscritto/a _____
iscritto/a al Corso di Laurea/Laurea Magistrale in _____
matr. n. _____ e-mail _____ telefono _____

CHIEDE

al/alla Docente _____
l'assegnazione della tesi di laurea per la sessione _____ Anno Accademico ____/____
con il seguente argomento: _____
afferre all'insegnamento: _____
tipologia tesi SPERIMENTALE COMPILATIVA
correlatore/correlatrice (solo corsi di laurea magistrale): _____

OBBLIGATORIO dichiara di aver preso visione dell'informativa di Ateneo sul trattamento dei dati personali ai sensi del Regolamento EU 679/2016 (GDPR) reperibile al link <https://www.unich.it/privacy>

Luogo e data _____ Firma _____

Il/La Relatore/Relatrice

Il/La Correlatore/Correlatrice (se previsto)
