



**Modulo autorizzazione discussione tesi (Modulo C)**

Corso di laurea in .....

Al Magnifico Rettore  
Dell'Università degli Studi di  
Chieti-Pescara

Il sottoscritto Prof. : \_\_\_\_\_

**AUTORIZZA**

lo studente \_\_\_\_\_,

matricola \_\_\_\_\_ alla dissertazione della tesi di laurea

sessione: \_\_\_\_\_

disciplina: \_\_\_\_\_,

TIPO TESI:       COMPILATIVA       SPERIMENTALE

con il seguente:

**TITOLO DEFINITIVO DELLA TESI**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Titolo in inglese: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Correlatore (si indichino i nominativi\*) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

In fede.

**Il Relatore**

**Il Laureando**

.....

.....

\* I nominativi dei correlatori vanno indicati SOLO per le tesi di Laurea Specialistica/Magistrale e V.O.

Chieti, .....

## TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il sottoscritto \_\_\_\_\_  
dichiara di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali di cui al Regolamento (UE) - GDPR - 2016/679 del 27 aprile 2016, delle Linee Guida CODAU in materia di privacy e protezione dei dati personali in ambito universitario adottate e fatte proprie dall'Ateneo con delibera del Consiglio di Amministrazione n. 119/2018 Prot. n. 26014 e del D.Lgs. n. 196/2003 -Codice Privacy- come modificato dal D.Lgs. 101/2018 reperibili sul Portale di Ateneo all'indirizzo [www.unich.it/privacy](http://www.unich.it/privacy)

\_\_\_\_\_ li \_\_\_\_\_  
(luogo e data)

\_\_\_\_\_  
(firma leggibile)

## RICEVUTA

Matricola n. ....

Lo/a studente/ssa ....., nato/a a .....

.....il ....., iscritto per l'a.a. ....

al ..... anno del Corso di Laurea in .....

Classe ....., ha presentato in data odierna modulo di autorizzazione alla discussione tesi (Modulo C).

Chieti, li .....

**Spazio per il timbro datario a cura dell'Ufficio**