

UNIVERSITA' DELLA CALABRIA

CORSO DI LAUREA IN _____

MODULO DI ASSEGNAZIONE TESI DI LAUREA

Nome e Cognome

Nata/o a Residente

Via Tel. N° matr.

Corso di Laurea Anno di corso

Indirizzo N° esami sostenuti

Argomento della tesi di laurea (titolo anche provvisorio)

Disciplina Relatore

Firma dello studente Firma del relatore

Arcavacata di Rende,

SPAZIO RISERVATO AL CCL

Ossevizioni