

# 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**

Ossevazioni