



*Direttore della Scuola di Scienze Agrarie  
Forestali, Alimentari ed Ambientali Settore  
Gestione della Didattica*

SEDE

**OGGETTO: RICHIESTA ASSEGNAZIONE TESI /RELATORE.**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ matr.n. ° \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente a  
\_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_  
n. tel. \_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_  
iscritto/a al \_\_\_\_\_ anno del CDS in \_\_\_\_\_  
della Scuola di Scienze Agrarie, Forestali, Alimentari ed Ambientali dell'Università degli Studi della  
Basilicata, per l'A.A. \_\_\_\_\_;

**CHIEDE**

**L'ASSEGNAZIONE DEL RELATORE E DELL'ARGOMENTO DELLA TESI**

All'uopo dichiara:

- di aver sostenuto esami delle discipline del proprio piano di studi per n. \_\_\_\_\_ CFU
- di aver sostenuto gli esami dei seguenti insegnamenti a scelta libera:
  1. \_\_\_\_\_ CFU \_\_\_\_\_
  2. \_\_\_\_\_ CFU \_\_\_\_\_
  3. \_\_\_\_\_ CFU \_\_\_\_\_

*Indicazioni orientative:*

**DOCENTE RELATORE**

**TITOLO DELLA TESI**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Motivazioni:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Potenza, li \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_