

**OGGETTO: RICHIESTA ASSEGNAZIONE ELABORATO FINALE /TESI/RELATORE**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ matr. n. \_\_\_\_\_  
nato/a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) in Via \_\_\_\_\_  
tel \_\_\_\_\_ email \_\_\_\_\_  
Iscritto/a per l'A.A. \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ del C.d.S. in \_\_\_\_\_  
della Scuola di Scienze Agrarie, Forestali, Alimentari ed Ambientali dell'Università degli Studi della Basilicata

**CHIEDE**

**L'ASSEGNAZIONE DEL RELATORE E DELL'ARGOMENTO DELL' ELABORATO FINALE/ 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** \_\_\_\_\_

**DOCENTE CORRELATORE** \_\_\_\_\_

**TITOLO DELL'ELABORATO FINALE/TESI** \_\_\_\_\_

Motivazioni :

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

Potenza \_\_\_\_\_

Firma Studente

\_\_\_\_\_

Firma Correlatore

Firma Relatore

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_