

SEDE

OGGETTO: RICHIESTA ASSEGNAZIONE ELABORATO FINALE /TESI

Con riferimento a quanto disposto dal Regolamento sulle modalità di assegnazione, di svolgimento e di valutazione della prova finale per il conseguimento della Laurea (emanato con DR 464/2022) e dal Regolamento sulle modalità di assegnazione, di svolgimento e di valutazione della prova finale per il conseguimento della Laurea Magistrale della Scuola SAFE (emanato con DR 465/2022).

Il/La sottoscritto/a _____ matr. n. _____
nato/a _____ prov. _____ il _____
residente a _____ (_____) in Via _____
tel _____ email (istituzionale) _____
Iscritto/a per l'A.A. _____ al _____ anno in corso / _____ fuori corso
del C.d.S. in _____ (triennale)
del C.d.S. in _____ (magistrale)

della Scuola di Scienze Agrarie, Forestali, Alimentari ed Ambientali dell'Università degli Studi della Basilicata

Consapevole che la richiesta di assegnazione deve essere prodotta:

- a) per gli studenti dei corsi di Laurea triennale, **entro il I semestre del III anno (entro il 30/01) e comunque almeno 6 mesi prima della data prevista per l'esame finale;**
- b) per gli studenti della laurea magistrale, **entro il II semestre del primo anno (entro il 30/06) e comunque almeno sei mesi prima della data prevista per l'esame finale;**

DICHIARA CHE

- la data prevista per l'esame finale è il _____
- _____ di aver frequentato e superato il test di verifica finale del Corso di formazione sulla Valutazione del rischio in ambienti di lavoro (solo per gli studenti che chiedono la tesi sperimentale nei laboratori dell'Unibas) il cui attestato in copia si allega alla presente domanda
- _____ di impegnarsi a frequentare il Corso di formazione sulla Valutazione del rischio in ambienti di lavoro e ad inviare la copia dell'attestato del superamento del test di verifica finale, all'indirizzo di posta elettronica dedicata al Consiglio di Corso di Studi di appartenenza, prima di iniziare il laboratorio di tesi (solo per gli studenti che chiedono la tesi sperimentale nei laboratori dell'Unibas)

CHIEDE

CHE GLI VENGA ASSEGNATA UNA TESI _____ SPERIMENTALE / _____ COMPILATIVA

DA ESPLETARSI PRESSO IL LABORATORIO/AZIENDA: _____

Del quale è responsabile il Prof./Dott/ Sig./

ARGOMENTO Elaborato Finale / TESI¹ (sintesi) _____

TITOLO PROVVISORIO DELL'ELABORATO FINALE/TESI _____

Settore Scientifico Disciplinare entro cui ricade l'argomento proposto: _____

DOCENTE RELATORE _____ SSD _____

DOCENTE CORRELATORE _____ SSD _____

Se il Correlatore è soggetto esterno all'Ateneo indicare:

Nome: _____

Cognome: _____

Ente / Azienda di Appartenenza: _____

Ruolo ricoperto presso l'Ente /Azienda: _____

Potenza _____

Firma Studente

Il Relatore dichiara che l'argomento proposto ricade nell'ambito di competenza degli obiettivi formativi del Corso di Studio e che è stato con lui concordato.

Firma Relatore

Per presa visione del Correlatore

Firma Correlatore

¹ L'argomento proposto deve ricadere nell'ambito di competenza degli obiettivi formativi del Corso di Studio purché preventivamente concordati con un docente afferente ad uno dei Settori Scientifico Disciplinari presenti nell'ordinamento didattico del Corso di Studio.