



UNIVERSITÀ DEGLI STUDI
DEL SANNIO Benevento

DEMM

DIPARTIMENTO DI DIRITTO, ECONOMIA,
MANAGEMENT E METODI QUANTITATIVI

U.O. Supporto amministrativo didattico

RINNOVO ASSEGNAZIONE TESI DI LAUREA

Il/La sottoscritto/a _____ matr. n. _____

iscritto/a al Corso di Studio in _____

assegnatario/a della tesi di laurea in *(indicare il nome dell'insegnamento)*

_____ ,

relatore, prof. _____ ,

CHIEDE

il rinnovo della richiesta di assegnazione della tesi di laurea, protocollata in data
___/___/_____, acquisito il consenso del docente relatore.

Benevento, _____

Firma dello studente

Firma del docente per accettazione
