



Richiesta di assegnazione di Tesi di Laurea Triennale in Scienze Geologiche

Cognome e nome:

Luogo e data di nascita:

Matricola:

Indirizzo completo (con recapito telefonico) per eventuali comunicazioni:

Area disciplinare prescelta

Area disciplinare

N.B. Allegare al presente modulo la versione pdf della carriera come estratta dal sistema ESSE3 e copia del documento di identità

Data

Firma dello studente

PARTE RISERVATA AL CONSIGLIO DI CORSO DI LAUREA TRIENNALE IN SCIENZE GEOLOGICHE

Tesi assegnata in data: _____

Titolo della tesi: _____

Nome del relatore assegnato: _____

Nome del correlatore assegnato: _____