



## UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DEL SANNIO BENEVENTO

### FOGLIO DI PRENOTAZIONE LAUREANDI

Prenotazione per la seduta all'esame finale per il conseguimento del titolo

di studio del giorno \_\_\_\_\_

STUDENTE \_\_\_\_\_ MATR. \_\_\_\_\_

E-MAIL\* \_\_\_\_\_

TEL./CELL.\* \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

CORSO DI \_\_\_\_\_  
Diploma/laurea/laurea specialistica/laurea magistrale/laurea magistrale a ciclo unico

IN \_\_\_\_\_ STRUTTURA DIDATTICA \_\_\_\_\_

\* si prega di inserire mail e recapiti telefonici di uso abituale ai fini di eventuali contatti con gli operatori dell'Università degli Studi del Sannio.

Il/La sottoscritto/a, titolare dell'insegnamento di \_\_\_\_\_,

dichiara che lo student sopra indicato ha predisposto una dissertazione scritta il cui titolo è:

\_\_\_\_\_ e di averne ricevuto una copia.

Benevento, \_\_\_\_\_

**IL RELATORE**

\_\_\_\_\_

Confermo la dichiarazione del relatore e nomino correlatore il Prof. \_\_\_\_\_

Benevento, \_\_\_\_\_

**IL RESPONSABILE DELLA  
STRUTTURA DIDATTICA**

\_\_\_\_\_

***(dichiarazione da rendersi da parte dell'eventuale correlatore)***

Dichiaro di aver ricevuto una copia della tesi di diploma/laurea/laurea specialistica dello studente sopra indicato.

Benevento, \_\_\_\_\_

**IL CORRELATORE**

\_\_\_\_\_