UNIVERSITÀ DELLA CALABRIA

DIPARTIMENTO DI MATEMATICA E INFORMATICA
Corso di laurea magistrale a ciclo unico in
Scienze della formazione primaria
Sito sfp.unical.it
e-mail sfp@unical.it
telefono 0984494170

Da consegnare, debitamente compilata e firmata anche dal relatore, unitamente a una sintetica presentazione del progetto di tesi, alla Segreteria didattica del corso di laurea.

Al Direttore del Dipartimento di
Matematica e Informatica

Richiesta tesi di laurea

_l_ sottoscritt_ _____matr. _____ ,

iscritt_ per l'A.A. _____/_____al _____ anno ☐ in corso / ☐ fuori corso ,

sottopone all'approvazione del Consiglio di Dipartimento la propria richiesta di tesi dal seguente titolo provvisorio:

_____

nell'ambito dell'insegnamento di_____

Relatore Prof. _____

Correlatore Prof. _____

Tutor coordinatore del tirocinio _____

Data _____

Firma dello studente _____

Firma del Relatore _____