



UNIVERSITÀ DELLA CALABRIA

DIPARTIMENTO DI
MATEMATICA
E INFORMATICA

Modulo per la richiesta di assegnazione tesi in Informatica con relatore esterno

Dati personali

Nome _____ Cognome _____

Data di nascita _____ Luogo di nascita _____

Email _____ Telefono cell. _____

Dati universitari

Corso di Studi:

Triennale

Magistrale

Matricola _____ Anno di corso _____

Argomento della tesi _____

La tesi sarà svolta presso _____
nome dell'università e del dipartimento

Relatore esterno _____ Firma Relatore _____
(Titolo) (Cognome e Nome)

Relatore interno _____ Firma Relatore _____
(Titolo) (Cognome e Nome)

Data _____ Firma studente/studentessa _____

Trattamento dati personali

Autorizzo il trattamento dei dati personali (ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali")