

SCUOLA DI SCIENZE UMANISTICHE

DIRAAS

MODULO DEPOSITO TITOLO TESI DI LAUREA MAGISTRALE (da compilarsi esclusivamente in stampatello)

| | Matricola N |
|--|-------------------------|
| ANNO ACCADEMICO | |
| I sottoscritt (nome e cognome) | |
| dichiara di <u>aver superato l</u> 'esame nella disciplina di compresa nel proprio piano di studi e di aver concordato dargomento per la tesi di laurea: | |
| | |
| d'intesa con il Profdella tesi, propone la scelta del correlatore tra i seguenti T | |
| | |
| | |
| | |
| Genova, | |
| LO STUDENTE | IL DOCENTE RELATORE |
| (firma) | (firma) |
| RISERVATO ALLA DIREZIONE DEL DIRAAS | |
| Vista la domanda, si approva la proposta di tesi di laurea e Profe come docente correlatore il Pro- | |
| IL COORDINATORE DEL CCL | IL DIRETTORE DEL DIRAAS |