



UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI GENOVA  
DIPARTIMENTO DI INFORMATICA, BIOINGEGNERIA, ROBOTICA E  
INGEGNERIA DEI SISTEMI  
CORSO DI LAUREA MAGISTRALE IN Bioingegneria

Dibris

Al Coordinatore del Corso di Laurea in INGEGNERIA BIOMEDICA e BIOINGEGNERIA

\_I\_sottoscritt\_ matr. \_\_\_\_\_ (cognome) \_\_\_\_\_  
(nome) \_\_\_\_\_, nat\_a \_\_\_\_\_  
Prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ e residente in \_\_\_\_\_  
Prov. \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
Cap. \_\_\_\_\_ telefono abitazione \_\_\_\_\_ cellulare \_\_\_\_\_  
Indirizzo e-mail \_\_\_\_\_  
iscritto al secondo anno del CLM in Bioingegneria nell'Anno  
Accademico \_\_\_\_\_

Dichiaro di iniziare l'attività di tesi dal titolo:

\_\_\_\_\_

con relatore: Prof. \_\_\_\_\_

Data assegnazione: \_\_\_\_\_

Numero di crediti complessivi della tesi: \_\_\_\_\_

Data di inizio attività: \_\_\_\_\_

Data presumibile di fine attività: \_\_\_\_\_  
(da concordare con il relatore)

Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

(Firma dello studente)

\_\_\_\_\_

(Firma del relatore)

\_\_\_\_\_