UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DEL MOLISE

CORSO DI LAUREA MAGISTRALE A CICLO UNICO SCIENZE DELLA FORMAZIONE PRIMARIA

RICHIESTA TESI FINALE

Candidato _____ N. Matricola _____

Recapito telefonico _____ e-mail _____

Insegnamento _____

Modulo (eventuale) _____

Esame sostenuto / da sostenere in data: _____

Docente Relatore: prof._____

Titolo_____

_____

Il Relatore Il Candidato

_____ _____

*****

La data di assegnazione verrà attribuita dalla Segreteria Didattica al momento della trasmissione della richiesta (almeno 9 mesi prima della data definitiva della prova finale).

Docente Correlatore: prof. _____

Tutor del tirocinio: prof. _____

Il Presidente del CdS:

_____

Note e/o indicazioni: _____

Lo studente ha il dovere di comunicare al docente Correlatore e al Tutor del tirocinio il titolo della tesi entro 30 giorni dalla data effettiva di assegnazione.