



## Richiesta Tesi d'Ufficio

### Il sottoscritto:

Nome:.....

Cognome: .....

Matricola:.....

Nato/a a: .....il: .....

Residente a: .....

Recapito Telefonico: ..... Cell.....

E-mail:.....

Iscritto/a al.....anno.....

Del Corso di Laurea  **Magistrale**  **Specialistica**  **Vecchio Ordinamento** in:

.....  
.....  
.....

### CHIEDE

l'assegnazione d'ufficio del relatore per la tesi.

Inoltre dichiara di aver sostenuto:

Totale CFU:..... oppure Totale N. esami:.....

---

Di seguito si prega di indicare eventuali preferenze su docenti e/o di argomenti:

.....  
.....  
.....

Roma lì, .....

Firma dello Studente

.....