

MODULO DI ASSENSO DEL DOCENTE - TESI

Al Presidente del Corso di Laurea in _____
Dipartimento di _____

A seguito della richiesta dello Studente _____
Matricola _____, iscritto per l'a.a. **2016/2017** presso il Dipartimento di _____
_____ al _____ Anno del Corso di¹ _____
_____ in _____
_____, il/la sottoscritto/a Prof./Dott. _____

(selezionare una delle seguenti opzioni)

- coordinatore del Corso di Dottorato di ricerca in _____
- coordinatore del Corso di Master Universitario in _____
- titolare dell'insegnamento di _____

relatore della tesi, assegnata allo studente sopra indicato, dal titolo _____

dichiara che lo studente _____ si accinge a svolgere presso la
Università di _____, nell'ambito del PROGRAMMA
ERASMUS+ per l'a.a. **2016/2017**, una attività di ricerca coerente e congrua per la definizione del lavoro di
tesi. A tale attività sarà riconosciuto un numero di crediti pari a ____.

Benevento,

Firma _____

Per presa visione
lo studente _____
(firma studente)

¹ Laurea o Laurea Magistrale o Dottorato di Ricerca o Master Universitario.