



IPU
UNIVERSITÀ PONTIFICIA SALESIANA
SEDE AGGREGATA DELLA TUSCIA

DOMANDA DI TESI

☐ **BACCALAUREATO**

☐ **LICENZA**

Il sottoscritto:

Matricola:

Iscritto all'A.A.:

TITOLO DELLA TESI

(Scrivere stampatello)

Data,//

.....
(firma dello studente)

Il Relatore proposto (nome e cognome)

d'intesa con lo studente, accetta di guidare il candidato nel lavoro attinente il tema proposto.

Data,//

.....
(firma del Relatore)

Il Correlatore verrà assegnato dalla Commissione di Tesi

La Direzione/il Coordinatore dell'Area Didattica dell'Istituto approva il tema o titolo della Tesi.

Data,//

.....
La Direzione/Il Coordinatore dell'Area Didattica