



UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI ROMA "TOR VERGATA"

ASSEGNAZIONE TESI DI LAUREA

Corso di Laurea di Primo Livello
in Ingegneria Meccanica (D.M. 509)

Al Presidente del C.C.S. di Ingegneria Meccanica

pos M3
prot/.....

Studentematricolaanno di corso.....

Nato aCAPProv.....il... / ... /

Indirizzo di residenza

CittàCAPProv.....

e-mailtelefono

Titolo della Tesi

Modalità di svolgimento

Data di assegnazione della Tesi / ... /

Corso di riferimento (*)Titolare del Corso

RelatoreQualif. (**)

CorrelatoreQualif. (**)

Firma dello studente

Firma del Relatore

Delibera C.C.S. (***) in data / ... /

Firma del Presidente del C.C.S.(***)

.....

(*) Indicare l'insegnamento in cui è richiesta la Tesi di Laurea

(**) Docente, Ricercatore, Esperto

(***) Necessaria in caso di assegnazione d'ufficio (V. regolamento)