



# UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI ROMA "TOR VERGATA"

## ASSEGNAZIONE TESI DI LAUREA

Corso di Laurea in Ingegneria Meccanica  
(Quinquennale Vecchio Ordinamento)

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

pos M3  
prot ...../.....

Studente .....matricola .....anno di corso.....

Nato a .....CAP .....Prov.....il.../.../.....

Indirizzo di residenza .....

Città .....CAP .....Prov.....

e-mail .....telefono .....

Titolo della Tesi .....

Modalità di svolgimento .....

Data di assegnazione della Tesi ...../.../.....

Corso di riferimento (\*) .....Titolare del Corso .....

Relatore .....Qualif. (\*\*) .....

Correlatore .....Qualif. (\*\*) .....

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)