



UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI ROMA "TOR VERGATA"

ASSEGNAZIONE TESI DI LAUREA

Corso di Laurea Specialistica
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)