



Il/La sottoscritto/a _____ nato/a
a _____ il _____ residente a _____
via _____ tel. n. _____
cell. n. _____ e-mail _____
iscritto/a con matricola n. _____ al **corso di laurea in Ingegneria**
_____ indirizzo _____

CHIEDE

che gli/le venga convalidata la tesi _____ ordinamento _____ nella disciplina:
S.S.D.

e dal titolo:

in italiano

in inglese

RELATORI		
TITOLARE DISCIPLINA (obbligatorio) S.S.D.		
Cognome	Nome	Firma
CORRELATORI		
Cognome	Nome	Firma

Visto si autorizza:
Il Coordinatore di Corso di Studio

Bari, _____
