



DOMANDA DI APPROVAZIONE DELL'ARGOMENTO DELLA TESI DI LAUREA

Al Direttore dell'ISSR San Metodio

Il sottoscritto _____

nato a _____ () il _____ matr. n. _____

indirizzo _____

cap e città _____ () tel. _____

e-mail _____

iscritto per l'a.a. ____ / ____ al ____ anno *in corso* *fuori corso* *straordinario*

CHIEDE

l'approvazione del seguente argomento della tesi di Laurea:

RELATORE: Prof. _____

firma dello studente

Siracusa, _____

Firma del Relatore _____

Parte riservata alla Direzione

Approvazione del Direttore dell'ISSR

Osservazioni _____

Controrelatore _____

Terzo relatore _____

il Direttore dell'ISSR

Siracusa, _____