



Università degli Studi della Basilicata

**Dipartimento di Scienze di Base
e Applicate**

Richiesta di assegnazione Tesi di Laurea
Corso di Laurea Magistrale in MATEMATICA

Cognome e Nome _____

Num. Matricola _____

Anno di Iscrizione _____

Disciplina _____

Titolo _____

Relatore _____

Recapito per eventuali comunicazioni:

Indirizzo _____

Città _____ C.A.P. _____

Telefono _____ Cellulare _____

Si allega elenco esami sostenuti.

Potenza, _____

Firma dello Studente

Firma del Relatore
