

**UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DEL SANNIO
BENEVENTO**

FOGLIO DI PRENOTAZIONE LAUREANDI
(DA COMPILARE IN DUPLICE COPIA)

Prenotazione per la seduta all'esame finale per il conseguimento del titolo di studio

del giorno _____

STUDENTE _____ MATR. _____

E-MAIL* _____

TEL./CELL.* _____ / _____

CORSO DI _____
Diploma/laurea/laurea specialistica/laurea magistrale/laurea magistrale a ciclo unico

IN _____ STRUTTURA DIDATTICA _____

* si prega di inserire mail e recapiti telefonici di uso abituale ai fini di eventuali contatti con gli operatori dell'Università degli Studi del Sannio.

Il/La sottoscritto/a, titolare dell'insegnamento di _____, dichiara che lo studente sopra indicato ha predisposto una dissertazione scritta il cui titolo è _____ e di averne ricevuto una copia.

IL RELATORE

Benevento, _____

Confermo la dichiarazione del relatore e nomino correlatore il Prof. _____

**IL RESPONSABILE DELLA
STRUTTURA DIDATTICA**

Benevento, _____

(dichiarazione da rendersi da parte dell'eventuale correlatore)

Dichiaro di aver ricevuto una copia della tesi di diploma/laurea/laurea specialistica dello studente sopra indicato.

Benevento, _____

IL CORRELATORE