

Oggetto: RICHIESTA TESI DI LAUREA MAGISTRALE

Richiesta Tesi - \square Compilativa \square Sperimentale			☐ Ricerca		
l/la Richiedente (cognome/nome)			Matricola nº		
Iscritto/a al Corso di Laurea in -					
Nell'Anno Accademico/_	Anno	di corso		□ II □ IV	
Immatricolato nell' Anno Accaden	nico/				
RECAPITI - Telefono	E-1	Mail			
	СН	IEDE			
Che gli/le venga assegnato l'argom	ento per l'elab	orato finale.			
Argomento assegnato dal Relator	e:				
Chiede inoltre che gli/le sia assegn	ato/a, in qualită	di Correlato	ore, il Pro	f./Dott	
In allegato la stampa del libretto, ¡	presente su ES	SE3, attestan	te gli esa	mi sostenu	ıti.
DATA DI ASSEGNAZIONE Messina,	FIRMA DE	L RELATORE	F.	IRMA DEL	RICHIEDENTE

N.B. La compilazione è <u>OBBLIGATORIA</u> in tutti i suoi campi. Le richieste incomplete saranno rigettate.

INVIARE IL PRESENTE MODULO A: <u>protocollo@unime.it</u>

Dipartimento MIFT
Viale F. Stagno d'Alcontres 31
98166 Messina
P.IVA 00724160833
Cod. Fiscale 80004070837

Direzione: +39 090 676 5030
Segreteria: +39 090 676 5804
dipartimento.mift@unime.it
dipartimento.mift@pec.unime.it
www.mift.unime.it

<u>U. Staff Didattica</u> <u>didattica.mift@unime.it</u>