UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI GENOVA

SCUOLA DI SCIENZE UMANISTICHE

DIRAAS

DEPOSITO TITOLO TESI MAGISTRALE

MATR. **COGNOME e NOME**

CORSO DI STUDI

RELATORE

CORRELATORE
(individuato d'intesa con il relatore e informato dal laureando)

INSEGNAMENTO
DISCIPLINA DELLA TESI
(presente nel piano di studio magistrale)

TITOLO TESI (il titolo definitivo sarà quello indicato nella successiva domanda di laurea)

Data **Firma studente**

Firma Relatore

RICHIESTA CORRELATORE AGGIUNTIVO (FACOLTATIVO)

COGNOME e NOME

STRUTTURA
(dipartimento, ente, azienda…)

MOTIVO:

RISERVATO AGLI UFFICI

Firma Coordinatore