



Corso di Laurea in Ingegneria Informatica

CAMPI A CURA DELLO STUDENTE

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a il _____
Cognome Nome

a _____ e residente a _____ via _____
e-mail _____

tel. _____ matricola n. _____ iscritto/a per l'A.A. _____ al _____
anno del Corso di Laurea in Ingegneria Informatica con indirizzo/orientamento _____ comunica
di avviare il lavoro di preparazione della tesi sugli argomenti: _____

con due docenti (relatori) professori o ricercatori di ruolo (inoltre possono essere relatori anche i ricercatori a tempo determinato ed i
docenti a contratto, nei limiti temporali di vigenza del contratto).

1° Relatore _____ 2° Relatore _____
Cognome Nome Cognome Nome

Esami da sostenere al momento dell'assegnazione della tesi per completare il piano di studi:

Dichiaro di essere a conoscenza che i termini ultimi di scadenza indicati per la domanda di laurea on line sono
perentori e che il mancato rispetto comporta l'ESCLUSIONE automatica dall'appello di laurea.

Firma dello Studente _____

CAMPI A CURA DEI RELATORI

I relatori dichiarano che:

- **la tesi di laurea è stata assegnata nel mese di _____ anno _____**
La data è apposta dal relatore

- **di essere a conoscenza che i termini ultimi di scadenza indicati per la domanda di laurea on line sono
perentori e che il mancato rispetto comporta l'ESCLUSIONE automatica dall'appello di laurea**

Firma del 1° Relatore _____

Firma del 2° Relatore _____

CAMPI A CURA DEL REFERENTE DEL CORSO DI LAUREA (Prof. Simone Marinai)

VISTO

Il Referente del Corso di Laurea riconosce la validità dell'assegnazione degli argomenti dell'elaborato finale.

Firma del Referente _____

Firenze, li _____
(Indicare data di consegna al settore lauree)