



RICHIESTA TESI

Il / La sottoscritt _____

Matricola N° _____

Luogo e data di nascita _____

Iscritto/a al Corso triennale in Scienze della Mediazione Linguistica - Classe di Laurea L12
presso l'Istituto Universitario Salvo D'Acquisto

CHIEDE DI POTER PRESENTARE LA SEGUENTE TESI FINALE:

Titolo ed eventuale sottotitolo _____

Piano sintetico della tesi _____

Relatore Prof. _____

Correlatore Prof. (facoltativo) _____

Sessione prevista per la discussione della tesi:

estiva

autunnale

straordinaria

(*barrare la sessione*)

Data _____

Firma Studente _____ Firma Relatore _____

Istituto ad Ordinamento Universitario "Scuola Europea Salvo D'Acquisto"

(L.R. D.M. 04/01/2022 - G.U. 27/01/2022)

Piazza Martiri della Libertà 4 - 28021 Borgomanero (Novara) Italia

Telefono +39 0322 1958188 - E-mail segreteria@iusda.eu - E-mail iusda@pec.iusda.eu

Website www.iusda.eu - Codice Fiscale 91022260037 - Partita Iva 02695830030