



## **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](mailto:segreteria@iusda.eu) - E-mail [iusda@pec.iusda.eu](mailto:iusda@pec.iusda.eu)

Website [www.iusda.eu](http://www.iusda.eu) - Codice Fiscale 91022260037 - Partita Iva 02695830030