



Nome _____ Cognome _____

Corso di Laurea in _____ matr. n. _____

Sede dell'attività di preparazione della Tesi di Laurea
(nome struttura con indirizzo e recapito telefonico)

Referente dell'attività _____

Numero di ore previste _____

Breve descrizione dell'attività

Data _____

Firma dello studente _____

N.B.: allegare lettera di accettazione della struttura ospitante

Spazio riservato al CCS

Data _____

accettazione da parte del CCS _____