

Università degli Studi di Palermo
Al Presidente del Consiglio di coordinamento dei corsi di studi
in Servizio Sociale L-39
Servizio Sociale e Politiche Sociali LM-87

Il/La sottoscritto/a (cognome e nome) _____
iscritto/a al corso di laurea (triennale/magistrale) in
_____ sede di _____
anno di corso _____ matricola n. _____ recapito telefonico
_____ cell. _____ indirizzo email
_____ chiede al prof. _____

l'assegnazione della tesi di laurea sul seguente argomento:

Lo/la studente/ssa

Il/La sottoscritto/a prof/ssa _____, dichiara di aver preso in
carico la tesi di laurea sull'argomento suindicato proposta dallo/a studente/ssa (nome e
cognome) _____

La tesi è stata richiesta al relatore in data ____/____/____

La sessione di laurea prevista dallo/a studente/ssa è quella dell'a.a. _____ (mese
di _____)

Il relatore

(luogo e data) _____ / ____/____

Visto
Il Coordinatore del CdS

Da consegnare alla segreteria didattica del corso di studi