



UNIVERSITÀ DELLA CALABRIA

DIPARTIMENTO DI  
MATEMATICA  
E INFORMATICA

## Modulo per la richiesta di assegnazione tesi in Informatica con relatore esterno

### Dati personali

Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_

Data di nascita \_\_\_\_\_ Luogo di nascita \_\_\_\_\_

Email \_\_\_\_\_ Telefono cell. \_\_\_\_\_

### Dati universitari

Corso di Studi:

Triennale

Magistrale

Matricola \_\_\_\_\_ Anno di corso \_\_\_\_\_

Argomento della tesi \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

La tesi sarà svolta presso \_\_\_\_\_  
nome dell'università e del dipartimento

Relatore esterno \_\_\_\_\_ Firma Relatore \_\_\_\_\_  
(Titolo) (Cognome e Nome)

Relatore interno \_\_\_\_\_ Firma Relatore \_\_\_\_\_  
(Titolo) (Cognome e Nome)

Data \_\_\_\_\_ Firma studente/studentessa \_\_\_\_\_

### Trattamento dati personali

Autorizzo il trattamento dei dati personali (ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali")