

**IL LAUREATO**

**MODULO DI PARTECIPAZIONE**

Il sottoscritto …………………………………………………………………….. nato a …………………………………………………………………..… il …………………….. e residente a …………………………………………………., in via …………………………... ……………………………………………… telefono ………………………………….

e-mail ………………………………………………

**chiede**

di presentare la propria tesi di Laurea nell'ambito dell'iniziativa “IL LAUREATO”.

Titolo della tesi …………………………………………………………………………………….

Tipo: Triennale specialistica vecchio ordinamento

Master di Primo Livello Master di Secondo Livello

facoltà ……………………………………………………………...

corso di laurea …………………………………disciplina ……………………………………

data di discussione ……………………… / relatore ……………………………………..

voto …………………………………………………………………

Abstract (10 righe)

…………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

A tal fine dichiara di aver letto il regolamento dell'iniziativa e di accettarne le disposizioni.

Data Firma