



UNIVERSITÀ
DEGLI STUDI
FIRENZE

Scuola di
Ingegneria

Corso di Laurea Specialistica in Ingegneria Informatica

(Classe delle Lauree Specialistiche in Ingegneria Informatica n. 35/S D.M. 509/99)

CAMPI A CURA DELLO STUDENTE

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a il _____
Cognome Nome

a _____ e residente a _____ via _____

_____ e-mail _____

tel. _____ matricola n. _____ iscritto/a per l'A.A. _____ al

_____ anno del Corso di Laurea Specialistica in Ingegneria Informatica comunica di avviare il lavoro di preparazione della tesi sugli argomenti: _____

con due docenti (relatori) professori o ricercatori di ruolo (inoltre possono essere relatori anche i ricercatori a tempo determinato ed i docenti a contratto, nei limiti temporali di vigenza del contratto).

1° Relatore _____ 2° Relatore _____
Cognome Nome Cognome Nome

Firma dello Studente _____

CAMPI A CURA DEI RELATORI

I relatori dichiarano che:

**- la tesi di laurea è stata assegnata nel mese di _____
anno**

La data è apposta dal relatore

- di essere a conoscenza che i termini ultimi di scadenza indicati per la domanda di laurea on line sono perentori e che il mancato rispetto comporta l'ESCLUSIONE automatica dall'appello di laurea

Firma del 1° Relatore _____

Firma del 2° Relatore _____

CAMPI A CURA DEL REFERENTE DEL CORSO DI LAUREA (Prof. Simone Marinai)

VISTO

Il Referente del Corso di Laurea riconosce la validità dell'assegnazione degli argomenti dell'elaborato finale.

Firma del Referente _____

Firenze, li _____
(Indicare data di consegna al settore lauree)

Settore Lauree

Via di Santa Marta, 3 – 50139 Firenze

e-mail: laureeing@unifi.it