



UNIVERSITÀ
DEGLI STUDI
FIRENZE

Scuola di
Ingegneria

Corso di Laurea in Ingegneria Meccanica

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 in Ingegneria Meccanica con indirizzo/orientamento _____

comunica di avviare il lavoro di preparazione della tesi sugli argomenti: _____

con due docenti (relatori) professori o ricercatori di ruolo di cui uno **titolare di un corso del CDS¹** (inoltre possono essere relatori anche i ricercatori a tempo determinato ed i docenti a contratto, nei limiti temporali di vigenza del contratto).

I° Relatore _____ II° Relatore _____
Cognome Nome Cognome Nome

Esami da sostenere al momento dell'assegnazione della tesi per completare il piano di studi: _____

Firma dello Studente _____

CAMPI A CURA DEI RELATORI

I relatori dichiarano:

1) tesi assegnata nel mese di _____ anno _____

La data è apposta dal relatore

Firma del I° Relatore _____
(Prof di ruolo o Ricercatore di ruolo)

Firma del II° Relatore _____
(Prof di ruolo o Ricercatore di ruolo)

CAMPI A CURA DEL REFERENTE DEL CORSO DI LAUREA (Prof. Rocco Furferi)

VISTO

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

Firma del Referente _____

¹ Il Referente del corso di LM potrà concedere deroga solo in precisi e motivati casi.

Firenze, li _____