



APPROVAZIONE RELATORE ESTERNO DI TESI

Il sottoscritto/ La sottoscritta.....
nato/a a il / /
studente/studentessa regolarmente iscritto/a all'appello di laurea previsto per il giorno
..... del corso di studio in.....
matricola n. cell. mail

CHIEDE

l'approvazione alla nomina di **secondo relatore** della propria tesi di laurea, come previsto all'art.38 comma 2 del Regolamento studentesse e studenti, del docente esterno:

Prof./Dott. (nome e cognome del 2° relatore)

Indirizzo mail del 2° relatore (dato obbligatorio)

Docente dell'Ateneo di

Oppure

Figura esterna con competenze specifiche in un ambito attinente al mio elaborato presso
.....

(firma del laureando)

1° RELATORE _____

(nome e cognome)

(firma del 1° relatore)

2° RELATORE ESTERNO _____

(nome e cognome)

(firma del 2° relatore)

Il presente modulo, compilato in ogni sua parte e firmato da tutti gli interessati va inviato tramite il sistema SOS (sos.unife.it) entro la scadenza del caricamento della versione definitiva dell'elaborato finale/frontespizio.