



MODULO RICHIESTA TESI DI LAUREA

Nome e Cognome

Luogo e data di nascita

Indirizzo

Telefono**Cell.**.....

e-mail

Numero di matricola

Corso di laurea

- Tesi di laurea (CdL Quadriennale - Vecchio Ordinamento)**
- Lavoro finale (CdL Triennale – Nuovo Ordinamento)**
- Tesi finale (CdL Specialistico – Nuovo Ordinamento)**

Sessione di laurea prevista

.....

Titolo della tesi/lavoro finale

.....

Data di consegna della richiesta

Nome del Relatore

Firma del Relatore

.....

.....

Ai sensi della L196/03, della “Tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali”, la informo che il conferimento da parte Sua dei dati alla Facoltà è facoltativo; che ogni aggiornamento, rettifica, integrazione o cancellazione dei dati è in ogni momento possibile dietro Sua indicazione scritta e firmata.

Firma dello Studente _____

Io sottoscritto _____ autorizzo, ai sensi della L. 196/03, l’Area Comunicazione, Stampa e Orientamento della Facoltà di Economia dell’Università degli Studi di Roma “Tor Vergata”, a comunicare i dati contenuti in questa scheda ad Enti/Aziende richiedenti ed ad informarmi sugli eventi organizzati dall’Ufficio.

Firma dello Studente _____