

UNIVERSITA' DEGLI STUDI ROMA TRE  
DIPARTIMENTO DI INGEGNERIA - COLLEGIO DIDATTICO DI INGEGNERIA INFORMATICA

*Assegnazione tesi di Laurea da svolgere all'Estero*

**Dati sullo studente**

Cognome ..... Nome .....

Matricola ..... Nato/a a ..... il .....

Residente a (*indirizzo completo*).....

Codice Fiscale .....

Tel. .... Cell. .... E-mail. ....

**Condizione (barrare la casella)**

studente universitario del Corso di Laurea .....

Primo Livello

Magistrale

**D.M. 509/99**

Primo Livello

Magistrale

**D.M. 270/04**

V.O.

**Struttura ospitante:** .....

**Sede:**

Indirizzo ..... Città ..... Nazione .....

Periodo previsto per lo svolgimento della tesi n°    mesi: dal ..... al .....

**Relatore** .....

**Relatore esterno** .....

**Argomento della tesi**

.....  
.....  
.....

Data .....

Firma dello studente .....

Firma del relatore .....

Visto della segreteria didattica del Collegio Didattico .....