



Università degli Studi  
**Mediterranea**  
di Reggio Calabria

AL MAGNIFICO RETTORE  
DELL'UNIVERSITÀ DEGLI STUDI  
MEDITERRANEA DI REGGIO CALABRIA

\_\_I\_\_ sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_  
e residente a \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_  
Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
Tel. \_\_\_\_\_ email \_\_\_\_\_  
Iscritto/a per l'a.a. \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ anno del Corso di Laurea in \_\_\_\_\_  
del Dipartimento di Agraria, matricola \_\_\_\_\_.

## CHIEDE

L'assegnazione della Tesi di Laurea con il seguente titolo:  
(compilare in stampatello)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Di tipo:  Compilativa  Sperimentale

Inerente all'insegnamento di \_\_\_\_\_  
N.B. (Inserire solo denominazioni di materie o corsi integrati all'interno del piano di studi - NON sono accettati i moduli)

\_\_\_\_\_

Relatore \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_  
(Cognome e Nome in stampatello)

Correlatore/i \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

Correlatore/i \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_  
(In caso di correlatori esterni indicare indirizzo E-mail e cellulare sul retro)

Reggio Calabria, lì \_\_\_\_\_

Firma dello Studente

\_\_\_\_\_