

UNIVERSITA' DEGLI STUDI DEL SANNIO - UNITA' ORGANIZZATIVA PROGRAMMI DI MOBILITA'  
Via Giovanni De Nicastro, 13 – Ex Convento di Sant'Agostino 82100 BENEVENTO (ITALY)  
☎ + 39 0824 305451-53; fax: + 39 0824 305408; ✉ [erasmus@unisannio.it](mailto:erasmus@unisannio.it)

## MODULO DI ASSENSO DEL DOCENTE - TESI

Al Presidente del Corso di Laurea in \_\_\_\_\_

Facoltà di \_\_\_\_\_

A seguito della richiesta dello Studente \_\_\_\_\_

Matricola \_\_\_\_\_, iscritto per l'a.a. 20\_\_/20\_\_ presso la Facoltà di \_\_\_\_\_

al \_\_ Anno del Corso di<sup>1</sup> \_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, il/la sottoscritto/a Prof./Dott. \_\_\_\_\_

(selezionare una delle seguenti opzioni)

coordinatore del Corso di Dottorato di ricerca in \_\_\_\_\_

coordinatore del Corso di Master Universitario in \_\_\_\_\_

titolare dell'insegnamento di \_\_\_\_\_

relatore della tesi, assegnata allo studente sopra indicato, dal titolo \_\_\_\_\_

dichiara che lo studente \_\_\_\_\_ si accinge a svolgere presso la  
Università di \_\_\_\_\_, nell'ambito del Lifelong Learning  
Programme LLP/ERASMUS per l'a.a. 2011/2012, una attività di ricerca coerente e congrua per la definizione  
del lavoro di tesi. A tale attività sarà riconosciuto un numero di crediti pari a \_\_\_\_.

Benevento,

Firma \_\_\_\_\_

Per presa visione  
lo studente \_\_\_\_\_  
(firma studente)

<sup>1</sup> Laurea o Laurea Magistrale o Dottorato di Ricerca o Master Universitario.