



# Erasmus+



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 305453-56; fax: + 39 0824 23648; ✉ [erasmus@unisannio.it](mailto:erasmus@unisannio.it)

## MODULO DI ASSENSO DEL DOCENTE - TESI

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

A seguito della richiesta dello Studente \_\_\_\_\_  
 Matricola \_\_\_\_\_, iscritto per l'a.a. **2017/2018** presso il Dipartimento 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 PROGRAMMA  
 ERASMUS+ per l'a.a. **2017/2018**, 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.