

Richiesta Tesi Compilativa (P.O.)

B O L L O

€14.62

Al Ch.mo Preside della
Facoltà di Giurisprudenza
Università degli Studi di
Napoli "*Parthenope*"
S e d e

Matricola _____
Cognome _____ Nome _____
Nato a _____ il ____ / ____ / ____
domiciliato/a _____ via _____
telefono _____ cellulare _____ e-mail _____
iscritto alla Facoltà di Giurisprudenza dell'Università degli Studi di Napoli " <i>Parthenope</i> " al Corso di Laurea in <u>Giurisprudenza (P.O.) Scienze dell'Amministrazione (P.O.)</u> cancellare la voce che non interessa

chiede di poter svolgere la tesi di laurea Compilativa in:

Materia _____

Titolare della materia Prof. _____

Titolo della tesi _____

AUTOCERTIFICAZIONI ESAMI SOSTENUTI

Il sottoscritto consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 D.P.R. n. 445/2000 dichiara sotto la propria responsabilità di aver sostenuto n. _____ esami e di essere a conoscenza di non poter discutere la tesi di cui sopra prima di 06 mesi a decorrere dalla data di assegnazione

in fede _____
firma leggibile dello studente

FIRMA RELATORE

Data, _____

IL PRESIDE
(prof. Federico Alvino)

È obbligatorio scrivere in stampatello.