



UNIVERSITA' DEGLI STUDI DELLA BASILICATA
DIPARTIMENTO DI SCIENZE

RICHIESTA ASSEGNAZIONE TESI

Al Direttore del Dipartimento di Scienze

S E D E

Il/la sottoscritt_ (cognome e nome) _____ matr. _____

nato/a a _____ il _____ / _____ / _____ residente in _____

prov. _____ alla via _____ n. _____ cap. _____

e-mail _____ telefono fisso _____

cellulare _____ ai sensi degli art. 46 e 47 del D.P.R. 445/00 e consapevole che

le dichiarazioni mendaci sono punite ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia secondo le disposizioni richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445/00,

dichiara di:

a) essere regolarmente iscritt_ per l'anno accademico _____ al _____
anno del Corso di Studio in **BIOTECNOLOGIE (L2)** _____ e di aver maturato ad
oggi n. _____ crediti formativi universitari;[§]

b) _____ di aver frequentato e aver superato con esito positivo il corso di formazione sulla valutazione del rischio in
ambienti di lavoro;[@]

c) _____ di impegnarsi a frequentare con esito positivo il corso di formazione sulla valutazione del rischio in ambienti
di lavoro e a consegnare la copia dell'attestato prima di iniziare il laboratorio di tesi.[@]

chiede

che gli venga assegnata una tesi dal titolo provvisorio:

da espletarsi nel laboratorio di

_____ del quale è responsabile il Prof. _____ presumibilmente nel periodo compreso
tra il _____ ed il _____

Firma del docente relatore per accettazione

Allega alla presente il certificato degli esami sostenuti (*).

Potenza, li _____

Firma _____

DATA DI CONSEGNA _____ L'IMPIEGATO _____

[§] Secondo il regolamento didattico della Laurea L2, per la richiesta tesi è necessario avere acquisito **almeno 120 CFU**.

[@] Il corso è **obbligatorio** per gli studenti che, per lo svolgimento della tesi, frequentano laboratori interni all'Università.

* il certificato è reperibile sul sito www.unibas.it/sezione "servizi Web per studenti" immettendo il numero di matricola e la password (quella rilasciata all'atto dell'immatricolazione)