



STUDENT _____: _____

ISCRITT__ ALLA LAUREA MAGISTRALE IN: Astronomia e Astrofisica
 Fisica, curriculum: _____

Anno Accademico di Immatricolazione: _____

ARGOMENTO DELLA TESI
(Scrivere in stampatello leggibile)

----- ----- ----- ----- -----

Relatore/Relatrice Intern__ : _____

Eventuale Relatore/Relatrice Estern__ : _____

Eventuale Laboratorio o Istituto esterno* : _____

**Lo studente/la studentessa, ai fini assicurativi, dovrà attivarsi personalmente con il settore competente per avere un riscontro formale sulle coperture attive. In caso di mancato riscontro dovrà provvedere privatamente alla stipula di una polizza assicurativa:*

Firma studente/studentessa _____

Nota Bene: Per le tesi totalmente o parzialmente svolte all'estero è inoltre necessario:

allegare la richiesta di collaborazione del relatore interno all'ente estero e la lettera di accettazione della struttura ospitante; indicare: la data di partenza ____/____/____ e la durata prevista complessiva (anche se non continuativa) del soggiorno _____.

Al rientro il relatore dovrà comunicare il periodo effettivo e richiedere il riconoscimento dei relativi CFU.

Data di presentazione della richiesta _____

Firma Relatore/Relatrice: _____



Cognome: _____ Matricola: _____

Nome: _____ Sesso: _____

Luogo e Data di nascita: _____

Indirizzo Postale: _____

N° Telefono: _____

Indirizzo e-mail: _____

SITUAZIONE ESAMI AL: (gg/mm/aa)

.....

Num. Esami sostenuti: _____ Media Ponderata: _____ Crediti: _____

Esami ancora da sostenere:

.....

.....

.....

.....

.....

Dichiaro

di aver preso visione dell'informativa, ai sensi del Regolamento Generale sulla Protezione dei dati Personali (Regolamento UE 2016/679 del Parlamento Europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016) - GDPR, consultabile sul sito web del Dipartimento di Fisica: https://www.phys.uniroma1.it/fisica/didattica/laurea-magistrale-esame_finale

Firma: