



**Modulo autorizzazione discussione tesi (Modulo C)**

Corso di laurea in .....

Al Magnifico Rettore  
Dell'Università degli Studi di  
Chieti-Pescara

Il sottoscritto Prof. : \_\_\_\_\_

**AUTORIZZA**

lo studente \_\_\_\_\_,

matricola \_\_\_\_\_ alla dissertazione della tesi di laurea

sessione: \_\_\_\_\_

disciplina: \_\_\_\_\_,

TIPO TESI:       COMPILATIVA       SPERIMENTALE

con il seguente:

**TITOLO DEFINITIVO DELLA TESI**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Titolo in inglese: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Correlatore (si indichino i nominativi\*) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

In fede.

**Il Relatore**

.....

**Il Laureando**

.....

\* I nominativi dei correlatori vanno indicati SOLO per le tesi di Laurea Specialistica/Magistrale e V.O.

Chieti, .....

**CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI .....**

Il sottoscritto .....  
dichiara di aver preso visione dell'informativa per il trattamento dei dati personali di cui  
all'art. 13 del D.Lgs. 30 Giugno 2003 n. 196 e, consapevole di quanto previsto dalla  
normativa italiana ed europea vigente in materia di protezione dei dati, acconsente al  
trattamento di quelli forniti secondo le finalità e con le modalità indicate nell'informativa  
medesima.

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

## RICEVUTA

Matricola n. ....

Lo/a studente/ssa ....., nato/a a .....

.....il ....., iscritto per l'a.a. ....

al ..... anno del Corso di Laurea in .....

Classe ....., ha presentato in data odierna modulo di autorizzazione alla discussione tesi (Modulo C).

Chieti, li .....

**Spazio per il timbro datario a cura dell'Ufficio**