



## APPROVAZIONE RELATORE ESTERNO DI TESI

### Al Magnifico Rettore dell'Università degli studi di Ferrara

Il sottoscritto/ La sottoscritta.....  
nato/a a ..... il ..... / ..... / .....  
studente regolarmente iscritto al ..... del corso di studio in.....  
per l'anno accademico ..... / ..... matricola n. ....  
cell. .... mail .....

### CHIEDE

l'approvazione alla nomina di **secondo relatore** della propria tesi di laurea, come previsto dall'art. 46 del Regolamento studenti, del docente esterno:

Prof./Dott. (nome e cognome del secondo relatore) .....  
Telefono o mail del docente (dato obbligatorio).....  
Docente dell'Ateneo di .....  
Figura esterna con competenze specifiche in ambito .....  
Presso .....

\_\_\_\_\_  
(firma del laureando)

**1° RELATORE** \_\_\_\_\_

(nome e cognome)

\_\_\_\_\_  
(firma del 1° relatore)

**2° RELATORE ESTERNO** \_\_\_\_\_

(nome e cognome)

\_\_\_\_\_  
(firma del 2° relatore)

SI APPROVA: \_\_\_\_\_

(Firma del Coordinatore del corso di studio)

TIMBRO  
Del Presidente  
di Corso di Studio