



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