



UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI PALERMO

POLO UNIVERSITARIO DI TRAPANI

Richiesta tesi

CORSO DI STUDIO MAGISTRALE IN GIURISPRUDENZA

Cognome e Nome dello studente _____

Matr. _____ Domiciliato in _____

Via _____ n° _____ Tel _____

ANNO ACCADEMICO E SESSIONE
PREVISTA PER LA LAUREA

DISCIPLINA NELLA QUALE
SI INTENDE RICHIEDERE LA TESI

ARGOMENTO DELLA TESI DI LAUREA

COGNOME E NOME DEL RELATORE _____

COGNOME E NOME DEL CORRELATORE _____

Firma del Relatore

Firma del Correlatore