

CORSO DI LAUREA MAGISTRALE IN MEDICINA E CHIRURGIA

Coordinatore: Prof. Roberto Bianco

MODULO 3 – CONFERMA DELLA TESI E DEL RELATORE

Domanda di ammissione all'esame di laurea

1. Dati dello studente

Nome e Cognome _____

Nato/a a _____ il ____ / ____ / ____

Matricola _____

Coorte di immatricolazione ____ / ____

E-mail istituzionale _____

2. Dichiarazione dello studente

Il/La sottoscritto/a, consapevole delle responsabilità penali previste dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 in caso di dichiarazioni mendaci, dichiara che:

- è regolarmente iscritto/a al Corso di Laurea Magistrale in Medicina e Chirurgia dell'Università degli Studi di Napoli Federico II;
- è titolare della seguente assegnazione di tesi.

Tipologia della tesi

☐ **Compilativa** ☐ **Sperimentale**

Reparto / D.A.I. / U.O.: _____

Relatore: _____

SSD: _____

Dipartimento del Relatore: _____

3. Titolo definitivo della tesi

Titolo in italiano (*obbligatorio*): _____

Titolo in inglese (*obbligatorio*): _____

4. Richiesta di ammissione

Il/La sottoscritto/a chiede di essere ammesso/a alla sessione di laurea che si svolgerà nel mese di:

5. Conferma del Relatore

Il Relatore conferma che le informazioni sopra riportate corrispondono a quanto assegnato allo studente e dichiara la propria disponibilità a partecipare alla seduta di laurea, ai sensi dell'art. 4, comma 3, del Regolamento Esame di Laurea e dell'art. 23, commi 5 e 6, del Regolamento Didattico di Ateneo.

Napoli,

Lo studente

(Firma olografa)

Il Relatore

(Firma digitale)

Informativa sul trattamento dei dati personali

Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679 (GDPR), i dati personali conferiti con il presente modulo sono trattati dall'Università degli Studi di Napoli Federico II esclusivamente per le finalità connesse alla gestione del procedimento amministrativo cui il modulo si riferisce e nell'ambito delle proprie attività istituzionali.

Titolare del trattamento è l'Università degli Studi di Napoli Federico II. Per informazioni sul trattamento dei dati personali è possibile contattare il Responsabile della Protezione dei Dati (RPD) all'indirizzo rpd@pec.unina.it.
