



Disfor – Dipartimento di Scienze della Formazione

Matricola _____

Il/La sottoscritto/a _____

iscritto al _____ anno

del _____

dichiara che l'attività formativa¹ _____

è parte integrante ed irrinunciabile del proprio piano degli studi approvato dal Consiglio di Corso di studi, e di aver concordato con il docente relatore, prof.

il seguente argomento per la tesi di laurea:

Genova, _____

Lo studente

Il Relatore

¹ Indicare l'esame presente nel piano degli studi che è stato sostenuto con il relatore della tesi