

UFFICIO SEGRETERIA STUDENTI PSICOLOGIA  
**MODULO DI ASSEGNAZIONE DELLA TESI DI LAUREA N.B. – DA COMPILARE IN  
STAMPATELLO**

Al Presidente del corso di Laurea in \_\_\_\_\_  
Dipartimento di Psicologia - Università degli studi della Campania “Luigi Vanvitelli”

Il/la sottoscritto/a (COGNOME e NOME) .....  
nato/a a ..... il .....  
iscritto/a al ..... anno del Corso di Laurea in .....  
..... Numero di matricola ..... / .....  
Telefono ..... E-mail istituzionale .....

**CHIEDE**

l'assegnazione della tesi di laurea dal titolo (*anche se provvisorio*): .....  
.....  
.....

Con il/la Prof./ssa .....  
titolare dell'insegnamento di .....  
in data ..... (*la tesi non potrà essere consegnata prima che siano trascorsi  
almeno 4 mesi dalla data di consegna del presente modulo in Segreteria Studenti, come da Regolamento*).

**DICHIARA**

- di aver acquisito almeno 90 CFU;
- di non avere precedenti richieste di assegnazione tesi di laurea attive con altri docenti; *oppure*
- di aver concordato la conclusione del rapporto di supervisione con il/la precedente relatore/trice,  
Prof./ssa .....

Caserta, .....

FIRMA (LEGGIBILE) DELLO STUDENTE

\_\_\_\_\_

---

**SPAZIO RISERVATO AL DOCENTE**

ATTESTO DI AVER ASSEGNATO AL/ALLA STUDENTE/SSA LA TESI DI CUI SOPRA

Caserta, \_\_\_\_\_

FIRMA (LEGGIBILE) DEL DOCENTE

\_\_\_\_\_

Il presente modulo deve essere presentato in Segreteria.

---

**COPIA PER IL PRESIDENTE**

UFFICIO SEGRETERIA STUDENTI PSICOLOGIA  
**MODULO DI ASSEGNAZIONE DELLA TESI DI LAUREA N.B. – DA COMPILARE IN  
STAMPATELLO**

Al Presidente del corso di Laurea in \_\_\_\_\_  
Dipartimento di Psicologia - Università degli studi della Campania “Luigi Vanvitelli”

Il/la sottoscritto/a (COGNOME e NOME) .....  
nato/a a ..... il .....  
iscritto/a al ..... anno del Corso di Laurea in .....  
..... Numero di matricola ..... / .....  
Telefono ..... E-mail istituzionale .....

**CHIEDE**

l'assegnazione della tesi di laurea dal titolo (*anche se provvisorio*): .....  
.....  
.....

Con il/la Prof./ssa .....  
titolare dell'insegnamento di .....  
in data ..... (*la tesi non potrà essere consegnata prima che siano trascorsi  
almeno 4 mesi dalla data di consegna del presente modulo in Segreteria Studenti, come da Regolamento*).

**DICHIARA**

- di aver acquisito almeno 90 CFU;
- di non avere precedenti richieste di assegnazione tesi di laurea attive con altri docenti; *oppure*
- di aver concordato la conclusione del rapporto di supervisione con il/la precedente relatore/trice,  
Prof./ssa .....

Caserta, .....

FIRMA (LEGGIBILE) DELLO STUDENTE

\_\_\_\_\_

---

**SPAZIO RISERVATO AL DOCENTE**

ATTESTO DI AVER ASSEGNATO AL/ALLA STUDENTE/SSA LA TESI DI CUI SOPRA

Caserta, \_\_\_\_\_

FIRMA (LEGGIBILE) DEL DOCENTE

\_\_\_\_\_

Il presente modulo deve essere presentato in Segreteria.

---

**COPIA PER LA SEGRETERIA**

UFFICIO SEGRETERIA STUDENTI PSICOLOGIA  
**MODULO DI ASSEGNAZIONE DELLA TESI DI LAUREA N.B. – DA COMPILARE IN  
STAMPATELLO**

Al Presidente del corso di Laurea in \_\_\_\_\_  
Dipartimento di Psicologia - Università degli studi della Campania “Luigi Vanvitelli”

Il/la sottoscritto/a (COGNOME e NOME) .....  
nato/a a ..... il .....  
iscritto/a al ..... anno del Corso di Laurea in .....  
..... Numero di matricola ..... / .....  
Telefono ..... E-mail istituzionale .....

**CHIEDE**

l'assegnazione della tesi di laurea dal titolo (*anche se provvisorio*): .....  
.....  
.....

Con il/la Prof./ssa .....  
titolare dell'insegnamento di .....  
in data ..... (*la tesi non potrà essere consegnata prima che siano trascorsi  
almeno 4 mesi dalla data di consegna del presente modulo in Segreteria Studenti, come da Regolamento*).

**DICHIARA**

- di aver acquisito almeno 90 CFU;
- di non avere precedenti richieste di assegnazione tesi di laurea attive con altri docenti; *oppure*
- di aver concordato la conclusione del rapporto di supervisione con il/la precedente relatore/trice,  
Prof./ssa .....

Caserta, .....

FIRMA (LEGGIBILE) DELLO STUDENTE

\_\_\_\_\_

---

**SPAZIO RISERVATO AL DOCENTE**

ATTESTO DI AVER ASSEGNATO AL/ALLA STUDENTE/SSA LA TESI DI CUI SOPRA

Caserta, \_\_\_\_\_

FIRMA (LEGGIBILE) DEL DOCENTE

\_\_\_\_\_

Il presente modulo deve essere presentato in Segreteria.

---

**COPIA PER LO STUDENTE**

UFFICIO SEGRETERIA STUDENTI PSICOLOGIA  
**MODULO DI ASSEGNAZIONE DELLA TESI DI LAUREA N.B. – DA COMPILARE IN  
STAMPATELLO**

Al Presidente del corso di Laurea in \_\_\_\_\_  
Dipartimento di Psicologia - Università degli studi della Campania “Luigi Vanvitelli”

Il/la sottoscritto/a (COGNOME e NOME) .....  
nato/a a ..... il .....  
iscritto/a al ..... anno del Corso di Laurea in .....  
..... Numero di matricola ..... / .....  
Telefono ..... E-mail istituzionale .....

**CHIEDE**

l'assegnazione della tesi di laurea dal titolo (*anche se provvisorio*): .....  
.....  
.....

Con il/la Prof./ssa .....  
titolare dell'insegnamento di .....  
in data ..... (*la tesi non potrà essere consegnata prima che siano trascorsi  
almeno 4 mesi dalla data di consegna del presente modulo in Segreteria Studenti, come da Regolamento*).

**DICHIARA**

- di aver acquisito almeno 90 CFU;
- di non avere precedenti richieste di assegnazione tesi di laurea attive con altri docenti; *oppure*
- di aver concordato la conclusione del rapporto di supervisione con il/la precedente relatore/trice,  
Prof./ssa .....

Caserta, .....

FIRMA (LEGGIBILE) DELLO STUDENTE

\_\_\_\_\_

---

**SPAZIO RISERVATO AL DOCENTE**

ATTESTO DI AVER ASSEGNATO AL/ALLA STUDENTE/SSA LA TESI DI CUI SOPRA

Caserta, \_\_\_\_\_

FIRMA (LEGGIBILE) DEL DOCENTE

\_\_\_\_\_

Il presente modulo deve essere presentato in Segreteria.

---

**COPIA PER IL RELATORE**