

UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI PAVIA
DIPARTIMENTO DI GIURISPRUDENZA
CORSO DI LAUREA SPECIALISTICA IN GIURISPRUDENZA
DEPOSITO DEL TITOLO DELLA TESI DI LAUREA

MATRICOLA N. _____/_____

Anno Accademico 20____/_____

STUDENTE:

Cognome _____ Nome _____

Nato a _____ Prov. _____ il _____

Residente a _____ Prov. _____ C.a.p. _____

Via/Piazza _____ N.ro _____ Tel. _____ / _____

TITOLO DELLA TESI

MATERIA D'ESAME _____

ESAME DI PROFITTO SOSTENUTO IL _____

FIRMA DEL RELATORE _____

RELATORE PROF. _____

ESAMI ANCORA DA SOSTENERE: _____

Lo studente è tenuto a consegnare il presente modulo al **Servizio per la didattica improrogabilmente entro le date sotto riportate e non prima di tre mesi dalla seduta di laurea**, depositando una copia della tesi esclusivamente su cd-rom nella stessa data di consegna del cartaceo in Segreteria studenti. Per ulteriori adempimenti si rinvia alla Guida dello Studente, p. 27.

| SEDUTE DI LAUREA | DEPOSITO DEL TITOLO DELLA PROVA FINALE |
|---|---|
| 15 - 16 - 17 febbraio 2017 <input type="checkbox"/> | 17 gennaio 2017 |
| 26 - 27 - 28 aprile 2017 <input type="checkbox"/> | 28 marzo 2017 |
| 5 - 6 - 7 luglio 2017 <input type="checkbox"/> | 7 giugno 2017 |
| 21 - 22 settembre 2017 <input type="checkbox"/> | 4 settembre 2017 |
| 18 - 19 - 20 ottobre 2017 <input type="checkbox"/> | 20 settembre 2017 |
| 13 - 14 - 15 dicembre 2017 <input type="checkbox"/> | 15 novembre 2017 |

Data _____

Firma dello studente _____

Io sottoscritto esprimo il mio consenso (barrare la casella desiderata):

SI / **NO** alla consultazione della tesi;

SI / **NO** all'eventuale diffusione sul sito di Dipartimento delle immagini concernenti il mio esame di laurea.

Firma dello studente _____

RISERVATO AL DIPARTIMENTO

Correlatore prof. _____