



**RICHIESTA DI PROROGA
DELLA VALIDITÀ DEL PROGETTO DELLA TESI**

| | |
|--|--------------------------|
| Cognome e nome: | |
| Indirizzo, CAP, località: | |
| Data di nascita: | |
| Corso di laurea in: | |
| Livello: | |
| Indirizzo: | Corso in lingua italiana |
| Numero 1atricula: | |
| Titolo confermato per la tesi: | |
| Titolo in inglese: | |
| Titolo in sloveno: | |
| Relatore: | |
| Correlatore: | |
| Tutor aziendale: | |
| Progetto confermato con decisione della Commissione del: | |
| Termine di presentazione della tesi: | |

Decisione già ricevuta di proroga della validità del progetto della tesi:

- SÌ - data prima proroga _____
- SÌ - data seconda proroga _____
- NO

| | | |
|--|-------|----------------------|
| Io sottoscritto/a _____ chiedo alla Commissione di studio di prorogare il termine del progetto della tesi per (indicare il motivo e allegare documentazione giustificativa): | | |
| Luogo: | Data: | Firma dello studente |

| | | |
|--|-------|--------|
| Autorizzazione del relatore (compila il relatore) | | |
| Con la sottoscrizione confermo di essere a conoscenza della proroga del termine del progetto della tesi: | | |
| Luogo: | Data: | Firma: |

| | | |
|--|-------|--------|
| Autorizzazione del correlatore proposto (compila il correlatore) | | |
| Con la sottoscrizione confermo di essere a conoscenza della proroga del termine del progetto della tesi: | | |
| Luogo: | Data: | Firma: |

| | | | |
|--|---------|-----------------|--------|
| Conferma della segreteria | | | |
| Lo/a studente/ssa: _____ soddisfa tutte le condizioni prescritte per la proroga del progetto della tesi. | | | |
| Data: | timbro: | Nome e cognome: | Firma: |