**O2**

**RICHIESTA DI PROROGA**

**DELLA VALIDITA' DELL'ELABORATO DELLA TESI**

|  |  |
| --- | --- |
| Cognome e nome: |  |
| Indirizzo, CAP, località: |  |
| Data di nascita: |  |
| Programma di studi: |  |
| Livello: |  |
| Indirizzo: |  |
| Numero matricola: |  |
| Titolo confermato per la tesi: |  |
| Titolo in inglese: |  |
| Relatore: |  |
| Correlatore: |  |
| Tutor aziendale: |  |
| Confermato con decisione della Commissione del: |  |
| Termine di presentazione della tesi: |  |

Decisione già ricevuta di proroga della validità dell'elaborato:

* SI - data prima proroga \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* SI - data seconda proroga \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* NO

|  |
| --- |
| Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ chiede alla Commissione di studio di prorogare il termine dell'elaborato della tesi per **(indicare il motivo e allegare documentazione giustificativa)**: |
| Luogo: Data: Firma dello studente/ssa |

|  |
| --- |
| **Autorizzazione del relatore (compila il relatore/trice)** |
|  |
| Con la sottoscrizione confermo di essere a conoscenza della proroga del termine dell'elaborato della tesi:    Luogo: Data: Firma: |

|  |
| --- |
| **Autorizzazione del correlatore proposto (compila il relatore/trice)** |
|  |
| Con la sottoscrizione confermo di essere a conoscenza della proroga del termine dell'elaborato della tesi:  Luogo: Data: Firma: |

|  |
| --- |
| **Conferma della segreteria** |
|  |
| Lo/a studente/ssa: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_soddisfa tutte le condizioni prescritte per la proroga dell'elaborato di tesi.  Data: timbro: Cognome e nome: Firma: |