**O3**

**CONSEGNA DELL'ELABORATO DELLA TESI**

|  |  |
| --- | --- |
| Cognome e nome: |  |
| Indirizzo, CAP, località: |  |
| Data di nascita: |  |
| Programma di studi: |  |
| Livello: |  |
| Indirizzo: |  |
| Numero matricola: |  |

|  |
| --- |
| Titolo indicato per la tesi: |
| Titolo della tesi confermato dal relatore: |
| Relatore/trice tesi: |
| Correlatore/trice tesi: |
| Data presentazione dell'elaborato della tesi: |
| Votazione media complessiva: |

Con la sottoscrizione confermo di essere l'autore della tesi e che i dati indicati sono veritieri, nonché di aver assolto a tutti i pagamenti nei confronti di Alma Mater.

A Maribor, lì\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma dello/a studente/ssa::\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ATTESTATO DI CONFORMITA' DEI CONTENUTI DELLA TESI

COMPILA IL/LA RELATORE/ICE:

Io sottoscritto relatore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ritengo che la tesi sia idonea dal punto di vista contenutistico per essere discussa ovvero che possa essere nomina la commissione per la valutazione della tesi. La tesi è stata redatta in conformità con il titolo approvato e le Istruzioni di redazione e editing di testi scientifici e tecnici presso Alma Mater, come anche con le istruzioni del relatore/correlatore. Dichiaro di aver verificato con tutti i mezzi disponibili l'autenticità della tesi e la conformità delle citazioni di altri autori ed ho appurato che:

|  |
| --- |
| 1. La tesi è idonea per la discussione ovvero per la nomina della commissione per la verifica della tesi di dottorato 2. La tesi deve essere integrata |
| Proposta di correzioni ed integrazioni |
| Note: |

Propongo i seguenti membri di commisione per la discussione/nomina dei membri di commissione per la valutazione della tesi:

|  |
| --- |
| Presidente: |
| Mentore: |
| Correlatore: |
| Membro: |

Propongo di avviare la discussione della tesi in data: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(da compilare solo per le tesi magistrali e dottorati)*

Data e luogo:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma del relatore:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma del correlatore: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_