



UNIVERSITÀ DI PAVIA

Dipartimento di Musicologia e Beni Culturali

DEPOSITO TITOLO TESI

(da consegnarsi in Segreteria studenti almeno due mesi prima dell'esame di laurea triennale e almeno sei mesi prima dell'esame di laurea magistrale)

Il/La sottoscritt_____ Matr. _____

Iscritt_____al _____anno del corso di:

LAUREA TRIENNALE IN _____

LAUREA SPECIALISTICA/MAGISTRALE IN _____

LAUREA V.O./DIPLOMA IN _____

dichiara che svolgerà la tesi nella seguente disciplina _____

con il seguente argomento/titolo_____

IL RELATORE _____
(Cognome, Nome e firma)

IL CORRELATORE _____
(Cognome e Nome e firma)

Correlatore esterno:

- Qualifica _____ Istituzione _____

- Recapito telefonico _____ e-mail _____

- Cultore della materia sì no

data _____ Firma studente _____