



# Erasmus+



UNIVERSITA' DEGLI STUDI DEL SANNIO - UNITA' ORGANIZZATIVA PROGRAMMI DI MOBILITA'

Via Giovanni De Nicastro, 13 – Ex Convento di Sant'Agostino 82100 BENEVENTO (ITALY)

☎ + 39 0824 305453-78; fax: + 39 0824 23648; ✉ [erasmus@unisannio.it](mailto:erasmus@unisannio.it), P.E.C. [amministrazione@cert.unisannio.it](mailto:amministrazione@cert.unisannio.it)

## MODULO DI ASSENSO DEL DOCENTE - TESI

Al Presidente del Corso di Laurea in \_\_\_\_\_

Dipartimento di \_\_\_\_\_

A seguito della richiesta dello Studente \_\_\_\_\_

Matricola \_\_\_\_\_, iscritto per l'a.a. **2018/2019** presso il Dipartimento di

\_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ Anno del Corso di<sup>1</sup>

\_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, il/la sottoscritto/a Prof./Dott. \_\_\_\_\_

*(selezionare una delle seguenti opzioni)*

coordinatore del Corso di Dottorato di ricerca in \_\_\_\_\_

coordinatore del Corso di Master Universitario in \_\_\_\_\_

titolare dell'insegnamento di \_\_\_\_\_

relatore della tesi, assegnata allo studente sopra indicato, dal titolo \_\_\_\_\_

dichiara che lo studente \_\_\_\_\_ si accinge a svolgere presso la

Università di \_\_\_\_\_, nell'ambito del PROGRAMMA

ERASMUS+ per l'a.a. **2018/2019**, una attività di ricerca coerente e congrua per la definizione del lavoro di

tesi. A tale attività sarà riconosciuto un numero di crediti pari a \_\_\_\_.

Benevento,

Firma \_\_\_\_\_

Per presa visione

lo studente \_\_\_\_\_

*(firma studente)*

<sup>1</sup> Laurea o Laurea Magistrale o Dottorato di Ricerca o Master Universitario.