

**CORSO DI LAUREA triennale IN FISICA (N85)**

**Prenotazione per la seduta di Laurea del** \_\_\_\_\_

**STUDENTE** \_\_\_\_\_ **MATR. N°** \_\_\_\_\_

**RELATORE/I** \_\_\_\_\_

**TITOLO DELLA TESI** \_\_\_\_\_

Autorizza il Dipartimento di Fisica "Ettore Pancini" a pubblicare sul proprio sito web una copia della tesi in formato PDF

SI

NO

**FIRMA DELLO STUDENTE**

\_\_\_\_\_

**Eventuali comunicazioni urgenti.**

**Telefono:** \_\_\_\_\_ **Cellulare:** \_\_\_\_\_

**E-mail:** \_\_\_\_\_

**Indirizzo:** \_\_\_\_\_

**DATA DI RICEZIONE IN SEGRETERIA DIDATTICA** \_\_\_\_\_

**N° 1 frontespizio firmato dal relatore**

**N° 1 copia su CD-ROM in formato PDF**