

Corso di Laurea triennale in Ottica e Optometria (M44)

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