Marca da bollo € 16,00

MATRICOLA_____

Università per Stranieri "Dante Alighieri" REGGIO CALABRIA

Dipartimento di Scienze della Società e della Formazione d'area Mediterranea

SEGRETERIA AMMINISTRATIVA

		Prot. N °	del		
I	sottoscritto/a		nato/a a	()	
il	/	e residente in Via _		n°	
) Recapito telefonico		
iscritte	o per l'A.A	/	_ al Corso di laurea:		
	Triennale in "Op	peratori pluridisciplinari	e interculturali d'area mediterranea" □((CLASSE L-6) (CLASSE L-39)	
	Triennale in "Mediatori per l'Intercultura e la coesione sociale in Europa" (CLASSE L-39)				
	Magistrale in "P	rogrammazione e gestio	ne delle politiche e servizi sociali d'area	mediterranea" (CLASSE LM-87)	
	Magistrale in "Interpretariato e mediazione interculturale" (CLASSE LM-94)				
		avendo s	svolto il lavoro di tesi dal titolo		
inerent	te all'insegnament	o di	Relatore		
			ELABORATO IN LINGUA		
	L-39 n°1 copia delle L-39 n°2 copie delle LM-87 n°3 copie de copia in formato di LM-94: n°3 copie de della tesi in format lingua di studio)	'abstract in lingua straniera e tesi in formato cartaceo in elle tesi in formato cartaceo igitale (pdf su cd) per la seg lella tesi cartacee (1 copia p o digitale pdf (tesi di laurea di) n°1 copia dichiarazione s	ormato digitale + abstract in lingua straniera (pa in formato digitale (pdf su cd) a lingua italiana (1 copia per il relatore e 1 copia (1 copia per il relatore, 1 copia per il correlatore reteria er il relatore, 1 copia per il correlatore e 1 copia redatta in italiano, comprensiva di abstract in sottoscritta dal docente relatore sulla regolarità zione alla pubblicazione della tesi (FACOLTAT	a per lo studente) re e 1 copia per lo studente) <u>+ 1</u> a per lo studente) + <u>n°1 copia</u> lingua inglese e abstract nell'altra a della tesi finale	
			CHIEDE		
	di ess		ne di laurea della sessione		
R	eggio Calabria		Firma dello studente _		
		ig/ra	in data	ha presentato	
	•	all'esame di laurea. del	La Segret	eria	



Università per Stranieri "Dante Alighieri" REGGIO CALABRIA

Dipartimento di Scienze della Società e della Formazione d'area Mediterranea

Il sottoscritto: Matricola n
Corso di Laurea
Tesi di laurea in
Laurea triennale Laurea magistrale Master Dottorato di ricerca
Titolo della Tesi:
Anno Accademico
I sottoscrittori autorizzano al trattamento dei dati personali nel rispetto dell'art.13, Decreto Leg. 30 giugno 2003, n. 196, "Codice in materia di protezione dei dati personali".
Data
Firme
Docente Relatore Studente laureando
La presente liberatoria, firmata dal docente relatore, dovrà essere consegnata dal laureando alla Segreteria

La presente liberatoria, firmata dal docente relatore, dovrà essere consegnata dal laureando alla Segreteria d'Ateneo almeno 20 giorni prima della seduta di laurea unitamente al modulo "Prenotazione seduta di laurea"

Da allegare alla dichiarazione n. 1 cd-rom che dovrà contenere 2 file (formato .pdf):

- 1) Tesi di laurea (elaborato completo)
- 2) Tesi di laurea (elaborato ridotto), con le seguenti pagine: frontespizio, indice, introduzione, bibliografia.