

**TITOLO TESI  
SCUOLE DI SPECIALIZZAZIONE**

Matr. n° .....

**Al Rettore dell'Università degli Studi di Milano – Bicocca**

Il/La sottoscritto/a .....,  
iscritt..... per l'a.a. .... / ....., al ..... anno della Scuola di Specializzazione in .....  
deposita il seguente titolo (si prega di scrivere in stampatello leggibile o a pc):

**TITOLO TESI**

Relatore: .....

Qualifica: .....

Dipartimento: .....

Firma del relatore: .....

Correlatore: .....

Qualifica: .....

Dip.to/ Ente/A.O. ....

Il dott./La dott.ssa .....  
è stato/a autorizzato/a a redigere la Tesi di esame finale in lingua inglese con delibera del Consiglio di Scuola  
del .....

(firma del Direttore di Scuola)

**N.B questo modulo va allegato alla domanda di tesi in originale e in duplice copia**

Il sottoscritto dichiara che provvederà direttamente alla consegna delle copie cartacee della tesi al proprio relatore e correlatore.

Milano, .....

(Firma)