



# UNIVERSITA' DEGLI STUDI DELLA REPUBBLICA DI SAN MARINO

*Al Magnifico Rettore*

*dell'Università degli Studi della Repubblica di San Marino*

Sede

Il/La sottoscritto/a Prof. ...., Relatore della tesi dal titolo:

.....  
.....

dello studente..... Matricola .....

iscritto/a al Corso di laurea.....

dichiara

che il suddetto studente è ammesso all'esame di laurea che si svolgerà nell' A.A. .... / .....

- Sessione estiva (luglio-settembre)
- Sessione autunnale (ottobre-novembre)
- Sessione invernale (dicembre)
- Sessione straordinaria (marzo-aprile)

e che l'elaborato può essere consegnato alla Segreteria Studenti.

Alla luce dei risultati conseguiti la tesi è :

- compilativa/curriculare
- di ricerca/sperimentale

San Marino, .....

Il Professore relatore

.....