

**UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI PADOVA**  
**SCUOLA GALILEIANA DI STUDI SUPERIORI**

MODULO DI RICHIESTA PER LA DISSERTAZIONE FINALE GALILEIANA

Anno Accademico in cui si è concluso il percorso quinquennale galileiano:  
20\_\_/20\_\_

(Compilare in stampatello)

Classe di Scienze  Morali     Naturali

\_\_ sottoscritt\_ Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di essere ammess\_\_ a discutere la dissertazione finale galileiana e pertanto dichiara di aver superato l'esame di laurea magistrale il giorno \_\_\_\_\_ con il punteggio di \_\_\_\_\_ e di aver ottenuto la certificazione del livello \_\_\_\_\_ nella/e lingua/e \_\_\_\_\_, avendo di conseguenza ottemperato agli obblighi previsti dalla Scuola Galileiana per poter accedere alla discussione della dissertazione finale galileiana.

Titolo della tesi magistrale:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Relatore della tesi magistrale:

\_\_\_\_\_

Titolo proposto per la dissertazione finale galileiana:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Relatore proposto per la dissertazione finale galileiana (indicare anche l'indirizzo e-mail del docente):

\_\_\_\_\_

Consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 D.P.R. n. 445/2000.

DATA \_\_/\_\_/20\_\_                      FIRMA STUDENTE \_\_\_\_\_

Il Coordinatore, prof. \_\_\_\_\_,  
Responsabile dell'attività didattica interna della SGSS, dopo aver preso visione della richiesta dello studente \_\_\_\_\_

NON APPROVA

APPROVA e nomina il relatore indicato dallo studente

DATA \_\_/\_\_/20\_\_

AUTORIZZAZIONE DEL COORDINATORE (FIRMA) \_\_\_\_\_

PER PRESA VISIONE, IL DIRETTORE (FIRMA) \_\_\_\_\_