

MODULO REVISIONI TESI

Il modulo compilato deve essere inviato alla Segreteria Didattica insieme alla Bozza di Tesi.

ANAGRAFICA STUDENTE	
Nome e Cognome:	
Corso:	N. matricola:
TITOLO TESI (campo obbligatorio):	

Lo studente conferma di essere consapevole dell'obbligatorietà di **almeno 5 incontri preliminari** con il Docente Relatore **prima della consegna della bozza di tesi**. Tali incontri sono finalizzati a discutere lo sviluppo del lavoro, valutarne i progressi e affrontare eventuali difficoltà riscontrate durante la stesura.

La compilazione e la firma di questa sezione sono obbligatorie

DATA	FIRMA DOCENTE RELATORE	FIRMA STUDENTE

ALLESTIMENTO E ATTREZZATURE PER LA PRESENTAZIONE

Si informa che l'aula destinata alla discussione è già dotata di proiettore, impianto audio (casse) e microfono. Qualora lo studente avesse necessità di **portare materiali personali per l'allestimento** (monitor, computer, installazioni fisiche, ecc.), è necessario **specificarlo di seguito e prendere accordi con il Reparto IT e Logistica**.

Eventuali ritardi nella comunicazione possono compromettere l'organizzazione tecnica della giornata.

Si ricorda inoltre che, nel giorno della discussione, i tempi tra una presentazione e l'altra sono molto ristretti: è quindi fondamentale pianificare con attenzione ogni dettaglio logistico.

MATERIALE AGGIUNTIVO / NOTE TECNICHE: