



**AL DIRETTORE
DELLA SCUOLA SUPERIORE PER MEDIATORI LINGUISTICI –
ISTITUTO INTERNAZIONALE**

DOMANDA DI ASSEGNAZIONE TESI

N° matricola _____

Il/La sottoscritt_____ (nome) _____ (cognome)

nat_ a _____ (prov. ___) il ___/___/_____

iscritt_ per l'a.a. ___/___ al Corso di Studi Superiori di durata triennale per **Mediatori Linguistici, equipollente** a tutti gli effetti alla **Laurea Triennale in “Mediazione Linguistica”(Classe L12)**

CHIEDE

L'assegnazione della seguente Tesi:

MATERIA:

TITOLO:

RELATORE:

CORRELATORE:

_____, ___/___/_____

(luogo e data)

firma docente

firma studente



Il /La sottoscritto/a dichiara di essere a conoscenza della normativa che regola l'esame finale per il conseguimento del Diploma per Mediatori Linguistici e si impegna a consegnare entro i termini sotto indicati la seguente documentazione :

1. Libretto universitario;
2. N. 1 copia cartacea della Tesi;
3. Elaborato della prova finale su supporto informatico CD-ROM
4. Dichiarazione di originalità dell'elaborato
5. Autorizzazione alla consultazione della tesi
6. Autorizzazione del relatore inviata tramite mail su indirizzo istituzionale *studenti.ssmlinternazionale.it*

- entro il **30 giugno** per i laureandi di luglio (Sessione Estiva);
- entro il **30 settembre** per i laureandi di ottobre (Sessione Autunnale);
- entro il **30 gennaio** per i laureandi di febbraio – marzo (Sessione Invernale).

(luogo e data)

firma leggibile

N.B. Il candidato è tenuto a richiedere, presso la Segreteria Studenti, un controllo della propria posizione amministrativa al superamento dell'ultimo esame di profitto.