



**Dipartimento di Astronomia
dell'Università di Padova**

*Vicolo dell'Osservatorio, 2 35122 Padova, Italia
Tel. (049) 8278211 -- Telefax (049) 8278212*

Richiesta di Tesi e di Internato di Laurea

Cognome _____

Nome _____

Nr. Matricola: _____ **Tel.** _____

- ☐ V.O.
- ☐ Laurea Triennale
- ☐ Laurea Specialistica

Titolo provvisorio della tesi: _____

Relatori _____

Correlatori _____

Data inizio internato _____

Data di laurea prevista _____

Firma del laureando _____

Firma del relatore _____

Padova, _____