

Al Presidente del C.c.d.L. in Architettura

Io sottoscritt\_ \_\_\_\_\_ residente a  
\_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_ iscritt\_ nell'a.a.  
\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ anno \_\_\_\_ del corso di Laurea in Architettura con matr. N°  
\_\_\_\_\_ dichiaro di avere i requisiti previsti dal Regolamento di Tesi e

**CHIEDO**

di poter svolgere la Tesi dal titolo: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ con relatore il Prof. \_\_\_\_\_ e  
correlatore il Prof. \_\_\_\_\_.

Siracusa \_\_/\_\_/\_\_\_\_

Distinti saluti

\_\_\_\_\_

Il Relatore

\_\_\_\_\_

Il Correlatore

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_