



Università degli Studi della Basilicata
Biblioteca Centrale di Ateneo

AUTOCERTIFICAZIONE DI ASSEGNAZIONE TESI

Il/la sottoscritt__ (cognome e nome) _____ matr. _____
nato/a a _____ il _____
residente in _____ prov. _____
alla via _____ n. _____ cap _____
email _____ telefono fisso _____
cellulare _____ ai sensi degli art. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000
e consapevole che le dichiarazioni mendaci sono punite ai sensi del codice penale e delle leggi
speciali in materia secondo le disposizioni richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000,

dichiara di:

- a) essere regolarmente iscritt__ per l'anno accademico _____ al _____ anno del Corso
di Laurea in _____;
- b) essere assegnatari__ di una tesi in (denominazione dell'insegnamento) _____
_____ sessione dal _____ al _____
dal titolo (anche provvisorio) _____

_____ relatore Prof. _____
- c) impegnarsi a comunicare eventuale variazione di sessione o relatore

Potenza _____

Firma _____