



**Modulo autorizzazione discussione tesi (Modulo C)**

Corso di laurea in .....

Al Magnifico Rettore  
dell'Università degli Studi di  
Chieti-Pescara

Il sottoscritto Prof.: \_\_\_\_\_

**AUTORIZZA**

lo studente \_\_\_\_\_

matricola \_\_\_\_\_ alla dissertazione della tesi di laurea

sessione: \_\_\_\_\_

disciplina: \_\_\_\_\_

TIPO TESI:  COMPILATIVA  SPERIMENTALE  ALTRA

TIPOLOGIA

con il seguente:

**TITOLO DEFINITIVO DELLA TESI**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Titolo in inglese: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Correlatore (si indichino i nominativi\*) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

In fede

**Il Relatore**

**Il Laureando**

.....

.....

\* I nominativi dei correlatori vanno indicati SOLO per le tesi di Laurea Specialistica/Magistrale e V.O.

Pescara, .....

**TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ dichiara di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali di cui al Regolamento (UE) – GDPR - 2016/679 del 27 aprile 2016, delle Linee Guida CODAU in materia di privacy e protezione dei dati personali in ambito universitario adottate e fatte proprie dall'Ateneo con delibera del Consiglio di Amministrazione n. 119/2018 Prot. n. 26014 e del D.Lgs. n. 196/2003 -Codice Privacy- come modificato dal D.Lgs. 101/2018 reperibili sul Portale di Ateneo all'indirizzo [www.unich.it/privacy](http://www.unich.it/privacy)

Pescara, \_\_\_\_\_

(data)

\_\_\_\_\_

(firma leggibile)