



Richiesta abilitazione sala tesisti Ver4.00

Il presente modulo deve essere compilato in tutte le sue parti dal docente relatore interno e inviato via mail all'indirizzo: assistenza.laib@polito.it

E' **obbligatorio** compilare i **campi contrassegnati con ***; la compilazione dei restanti campi è facoltativa. I dati facoltativi non forniti esplicitamente saranno acquisiti dall'AreaIT utilizzando le informazioni già presenti sul Sistema Informativo di Ateneo.

Data:

Docente/Relatore*	_____
e-mail*	_____
Altri recapiti	_____

dichiara che è tesista presso di lui lo studente:

Tesista*	_____	Matricola*
Argomento di tesi*		
Data presunta della discussione	_____	

e richiede che venga abilitato all'accesso alla sala tesisti.