



UNIVERSITÀ
DEGLI STUDI
FIRENZE

ERASMUS NAZIONALE Mobilità a.a.2024/2025

Modulo per lo svolgimento del lavoro di tesi presso l'Ateneo ospitante

Il sottoscritto Prof.

(nome e cognome) _____

Relatore e docente del CdS in _____

dichiara che lo studente

(nome e cognome) _____

iscritto al Corso di Laurea/Laurea magistrale in _____

matricola n. _____

e vincitore di una mobilità nell'ambito dell'Erasmus Nazionale per l'a.a.2024/2025, da trascorrere presso

(denominazione Ateneo ospitante) _____

Indirizzo _____

telefono _____

e-mail _____

frequenterà per il periodo dal _____ al _____

(salvo successive integrazioni che verranno richieste in tempi congrui)

i locali della struttura sopra citata per preparare la tesi di laurea ritenendo la struttura idonea in

quanto l'argomento della tesi è il seguente :



UNIVERSITÀ
DEGLI STUDI
FIRENZE

Il Tutor dell'Istituto ospitante assegnato allo student sarà il Prof.

(nome e cognome) _____

Cordiali saluti

data _____

firma _____