



MODULO TITOLO TESI DI LAUREA

Corso di studio di iscrizione:

- ☐ Laurea in Scienze delle attività motorie e sportive
- ☐ Laurea magistrale in Scienze motorie preventive e adattate
- ☐ Laurea magistrale in Scienze dello sport e della prestazione fisica
 - Curriculum Verona
 - Curriculum Rovereto

Nome Cognome Laureando/Laureanda:

Matricola:

Titolo:

Nome Cognome e Firma del Docente Relatore

(docente dei corsi di studi di Scienze motorie che affianca lo studente nella stesura della tesi)

Nome Cognome e Firma del Docente Correlatore

(docente di ruolo nel caso in cui il relatore sia un docente a contratto o altro docente che collabora nella stesura della tesi)

Nome Cognome e Firma del Correlatore

(eventuale persona esterna all'ateneo)