



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

**Laureanda/Laureando**

Cognome e nome: \_\_\_\_\_

Matricola: VR \_\_\_\_\_

**Titolo:**

---

---

---

---

**Relatore**

Cognome e Nome

Firma

Data

Sessione di Laurea in cui hai intenzione di laurearti:

- luglio
- ottobre/novembre
- marzo/aprile

***N.B. Informazione per la Segreteria, non vincolante e che può essere modificata in qualsiasi momento (senza dover necessariamente riconsegnare il modulo).***

**NOTA: Il modulo deve essere:**

-compilato in tutte le sue parti e fatto firmare DAL RELATORE (o dai relatori)  
-inviato via e-mail dal proprio account di posta elettronica ISTITUZIONALE (univr.it) all'indirizzo:  
[didattica.scienzemotorie@ateneo.univr.it](mailto:didattica.scienzemotorie@ateneo.univr.it)