

Dipartimento di Medicina Veterinaria e Produzioni Animali

Commissione di Coordinamento Didattico  
Corso di Laurea in Precision Livestock Farming

ANNEX 1

To the Coordinator of the  
Master Degree Course in  
"Precision Livestock  
Farming"  
**VENUE**

**Subject:** Application for thesis assignment

(Oggetto: domanda per assegnazione della Tesi di Laurea)

The undersigned \_\_\_\_\_ born in \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_)  
(il sottoscritto) (nato a)

on the \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ and resident in \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_)  
(il) (residente in)

address \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_  
(in via) (Postal code)

Phone \_\_\_\_\_ Mobile \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_  
(tel) (cel)

Student id N° P36/\_\_\_\_\_ enrolled in the academic year \_\_\_\_\_ at the \_\_\_\_ year,  
(matricola) (iscritto all'A.A.) (per il) (anno)

of the Master Degree in **Precision Livestock Farming**,  
(del Corso di Laurea Magistrale in **Precision Livestock Farming**)

**REQUESTS**  
(RICHIEDE)

to carry out the final dissertation for the achievement of the Master Degree in Precision

Livestock Farming, in the course

Thesis supervisor prof. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_  
(Place/Luogo) (Date/Data)

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_  
Name Surname  
THESIS SUPERVISOR

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_  
Name Surname  
STUDENT

\_\_\_\_\_  
Signature of the Thesis Supervisor

\_\_\_\_\_  
Signature of the student

Dipartimento di Medicina Veterinaria e Produzioni Animali

Commissione di Coordinamento Didattico  
Corso di Laurea in Precision Livestock Farming

Marca da bollo  
€ 16,00

**ANNEX A – Application for final exam**

**To the Magnificent Rector  
of the University of Naples  
“Federico II”**

**Subject:** Application for Master Degree Thesis assignment

(Oggetto: domanda per assegnazione della Tesi di Laurea)

The undersigned \_\_\_\_\_ born in \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_)  
(il sottoscritto) (nato a)

on the \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ and resident in \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_)  
(il) (residente in)

address \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_  
(in via) (Postal code)

Phone \_\_\_\_\_ Mobile \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_  
(tel) (cel)

Student id N° P36/\_\_\_\_\_ enrolled in the academic year \_\_\_\_\_ at the \_\_\_\_ year,  
(matricola) (iscritto all'A.A.) (per il) (anno)

of the Master Degree in **Precision Livestock Farming**,  
(del Corso di Laurea Magistrale in **Precision Livestock Farming**)

**REQUESTS**

(RICHIEDE)

to defend the final dissertation for the achievement of the Master Degree in Precision Livestock Farming in the session \_\_\_\_\_ of the A.A. 20\_\_\_\_/20\_\_\_\_.  
(di potersi laureare in Precision Livestock Farming nella sessione dell'anno A.A.)

The release of the graduation parchment and the restitution of the original high school  
(Chiede il rilascio della pergamena di laurea e la restituzione del diploma originale di scuola media superiore)

diploma (only if delivered to the Secretariat at the time of enrollment) is also requested.  
(solo se consegnato in Segreteria all'atto dell'immatricolazione)

The undersigned furtherly declares that:

(Il/l\_ sottoscritt\_ dichiara inoltre:)

- ✓ no more than 2 exams would be passed before the end of the Master Degree Course  
(di non dover sostenere più di 2 esami per concludere il percorso formativo)
- ✓ the internship began on \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_;  
(lo stage previsto è iniziato in data)
- ✓ to be aware of the Regulation governing the graduation exam;  
(di essere a conoscenza della normativa che regola l'esame di Laurea)

Attach:

(allega)

- ✓ Annex “B” – Declaration of the Thesis Supervisor (as a part of this application form)  
(Allegato “B” relativo alla Dichiarazione del Relatore che è parte integrante della presente domanda di Laurea)
- ✓ Receipt of the ALMALAUREA Survey  
(Ricevuta questionario ALMALAUREA)

\_\_\_\_\_  
Place,  
(Luogo)

\_\_\_\_\_  
Date  
(Data)

\_\_\_\_\_  
Signature  
(Firma)

## Dipartimento di Medicina Veterinaria e Produzioni Animali

Commissione di Coordinamento Didattico  
Corso di Laurea in Precision Livestock Farming

**Informativa ai sensi dell'art. 13 del Regolamento (UE) 679/2016 recante norme sul trattamento dei dati personali.**

I dati raccolti con il presente modulo sono trattati ai fini del procedimento per il quale vengono rilasciati e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo e comunque nell'ambito delle attività istituzionali dell'Università degli Studi di Napoli Federico II. Titolare del trattamento è l'Università, nelle persone del Rettore e del Direttore Generale, in relazione alle specifiche competenze. Esclusivamente per problematiche inerenti ad un trattamento non conforme ai propri dati personali, è possibile contattare il Titolare inviando una email al seguente indirizzo: [ateneo@pec.unina.it](mailto:ateneo@pec.unina.it); oppure al Responsabile della Protezione dei Dati: [rpd@unina.it](mailto:rpd@unina.it); PEC: [rpd@pec.unina.it](mailto:rpd@pec.unina.it). **Per qualsiasi altra istanza relativa al procedimento in questione deve essere contattato invece il seguente indirizzo [segremedvet@unina.it](mailto:segremedvet@unina.it).**

Agli interessati competono i diritti di cui agli artt. 15-22 del Regolamento UE. Le informazioni complete, relative al trattamento dei dati personali raccolti, sono riportate sul sito dell'Ateneo: <http://www.unina.it/ateneo/statuto-e-normativa/privacy>.

Dipartimento di Medicina Veterinaria e Produzioni Animali

Commissione di Coordinamento Didattico  
Corso di Laurea in Precision Livestock Farming

**ANNEX B – Declaration of the Thesis Supervisor**

**To the Student Secretary  
of the Department of  
Veterinary Medicine and  
Animal Production  
VENUE**

**Subject:** Declaration of the Thesis Supervisor

(Oggetto: Dicharazione del Docente relatore)

The undersigned \_\_\_\_\_  
(il sottoscritto)

**DECLARES UNDER HIS/HER OWN RESPONSIBILITY**

that the student \_\_\_\_\_ P36/\_\_\_\_\_  
(che lo studente) (name/nome) (surname/cognome) (matricola)

born in \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ on \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
(nato a) (città-Paese) (data)

completed the drafting of the following Degree Thesis (BLOCK LETTERS):  
(ha completato la stesura della tesi di laurea dal titolo) (Mauscolo)

\_\_\_\_\_  
(Title/Titolo)

Afferent Course\*:  
(Insegnamento afferente)

\_\_\_\_\_  
(Course/Corso)

Review  
(Compilativa)

Experimental  
(Sperimentale)

Internship experience  
(Esperienza di stage)

\_\_\_\_\_  
(Place/Luogo) (Date/Data)

\_\_\_\_\_  
Name Surname  
Thesis Supervisor \*\*

\_\_\_\_\_  
Signature of the Thesis Supervisor and stamp of the Department  
(Firma del Relatore e timbro del Dipartimento)

- ✓ \* The afferent course has to be a course that is part of the Master Degree Program and taught by the Supervisor (in case the course currently taught by the supervisor does not correspond to the name of the exam in the graduate student's plan, the supervisor will take care to indicate the correspondence between his/her course and that present in the Degree Program of the student).  
✓ \*\* Any professor or researcher who is part of the SDS of competence of the subject can be thesis supervisor, regardless of individual course responsibility, certifying belonging to the relevant sector by affixing of the signature.

Dipartimento di Medicina Veterinaria e Produzioni Animali

Commissione di Coordinamento Didattico  
Corso di Laurea in Precision Livestock Farming

**ANNEX C – Substitutive declaration of certification**

**Subject:** Substitutive declaration of certification

The undersigned \_\_\_\_\_ born in \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_)  
(il sottoscritto) (nato a)

on the \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ and resident in \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_)  
(il) (residente in)

address \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_  
(in via) (Postal code)

Phone \_\_\_\_\_ Mobile \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_  
(tel) (cel)

Student id N° P36/\_\_\_\_\_ enrolled in the academic year \_\_\_\_\_ at the \_\_\_\_ year,  
(matricola) (iscritto all'A.A.) (per il) (anno)

of the Master Degree in **Precision Livestock Farming**,  
(del Corso di Laurea Magistrale in **Precision Livestock Farming**)

aware of the criminal penalties provided for the case of false declaration, as established by art. 76 of D.P.R. 445/2000, as well as the forfeiture of any benefit obtained by the untrue declaration (art. 75 D.P.R. n. 445 of 28.12.2000),

**DECLARES**  
(DICHIARA)

that the content of the CD-Rom is a true copy of the original Thesis.

\_\_\_\_\_  
Place, Date Signature  
(Luogo) (Data) (Firma)

-----  
**RICEVUTA PRESENTAZIONE DOCUMENTAZIONE ESAME DI LAUREA**

Anno Accademico \_\_\_\_/\_\_\_\_ Sessione \_\_\_\_\_

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_ Matricola P36/\_\_\_\_

Segreteria Studenti  
Area didattica  
Medicina Veterinaria  
TIMBRO SPORTELLO