

**Dipartimento di Medicina Veterinaria e Produzioni Animali**

Commissione di Coordinamento Didattico  
Corso di Laurea in Precision Livestock Farming

**ALLEGATO 1**

**Al Coordinatore del Corso  
di Studi in "Precision  
Livestock Farming"  
SEDE**

**Oggetto:** Domanda di assegnazione Tesi di Laurea

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) Il \_\_\_\_\_

e residente a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

in via \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Tel \_\_\_\_\_ Cell \_\_\_\_\_

e.mail \_\_\_\_\_

Iscritto/a al Corso di Laurea in **Precision Livestock Farming** (matricola P36/\_\_\_\_\_) per

l'a.a. \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_ anno,

**RICHIEDE**

Di poter svolgere l'elaborato finale per il conseguimento del titolo di dottore in Precision  
Livestock Farming, nell'ambito dell'insegnamento in

Relatore prof. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_  
Luogo, Data

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_  
Nome Cognome  
RELATORE

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_  
Nome Cognome  
RICHIEDENTE

\_\_\_\_\_  
Firma del Relatore

\_\_\_\_\_  
Firma del richiedente

**Dipartimento di Medicina Veterinaria e Produzioni Animali**

Commissione di Coordinamento Didattico  
Corso di Laurea in Precision Livestock Farming

Marca da bollo  
€ 16,00

**ALLEGATO A - Domanda di Laurea**

**Al Magnifico Rettore  
dell'Università degli Studi  
di Napoli "Federico II"**

**Oggetto:** Domanda di Laurea

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) Il \_\_\_\_\_  
e residente a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_)  
in via \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_  
Tel \_\_\_\_\_ Cell \_\_\_\_\_  
e.mail \_\_\_\_\_  
Iscritto/a al Corso di Laurea in **Precision Livestock Farming** (matricola P36/\_\_\_\_\_) per  
l'a.a. \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_ anno,

**CHIEDE**

di laurearsi nella sessione \_\_\_\_\_ dell'A.A. 20\_\_\_\_/20\_\_\_\_

Chiede, altresì, il rilascio della pergamena di laurea e la restituzione del diploma originale di scuola media superiore (solo se consegnato in Segreteria all'atto dell'immatricolazione).

Il/l sottoscritt dichiara inoltre:

- di non dover sostenere più di 2 esami per concludere il percorso formativo;
- di aver iniziato in data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ lo Stage previsto;
- di essere a conoscenza della normativa che regola l'esame di Laurea.

Allega:

- ✓ Allegato "B" relativo alla Dichiarazione del Relatore che è parte integrante della presente domanda di laurea;
- ✓ Ricevuta questionario ALMALAUREA.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_  
Luogo, Data

Dr. \_\_\_\_\_

**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. All'interessato competono i diritti di cui agli artt. 15-22 del Regolamento UE.

Titolare del trattamento è l'Università, nelle persone del Rettore e del Direttore Generale, in relazione alle specifiche competenze. Per contattare il Titolare potrà inviarsi una email al seguente indirizzo: [ateneo@pec.unina.it](mailto:ateneo@pec.unina.it); oppure al Responsabile della Protezione dei Dati: [rp@unina.it](mailto:rp@unina.it); PEC: [rp@pec.unina.it](mailto:rp@pec.unina.it).

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

**ALLEGATO B – Dichiarazione del Relatore**

**Alla Segreteria Studenti  
del Dipartimento di  
Medicina Veterinaria e  
Produzioni Animali  
SEDE**

**Oggetto:** Dichiarazione del Relatore

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

**DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ CHE**

che lo studente \_\_\_\_\_ P36/\_\_\_\_\_  
(nome) (cognome) (matricola)

nato a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
(città-Paese) (data)

ha completato la tesi di laurea dal titolo: (STAMPATELLO)

\_\_\_\_\_  
(Titolo)

insegnamento afferente\*:

\_\_\_\_\_

☐ Compilativa

☐ Sperimentale

☐ Esperienza di stage

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_  
Luogo, Data

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_  
Nome Cognome  
RELATORE\*\*

\_\_\_\_\_  
Firma del Relatore e timbro del Dipartimento

- ✓ \* Per **insegnamento afferente** deve intendersi l'insegnamento presente nel piano di studi del laureando di cui è titolare il Relatore. (nel caso in cui l'insegnamento del quale è attualmente titolare il relatore non corrisponda alla denominazione dell'esame presente nel piano del laureando, il relatore stesso avrà cura di indicare la corrispondenza tra l'insegnamento di cui è titolare e quello presente nel piano dello studente).
- ✓ \*\* Può essere Relatore di tesi qualunque docente o ricercatore che faccia parte del SSD di competenza della materia, indipendentemente dalla responsabilità didattica individuale, certificando, con l'apposizione della firma, l'appartenenza al relativo settore.

**Dipartimento di Medicina Veterinaria e Produzioni Animali**

Commissione di Coordinamento Didattico  
Corso di Laurea in Precision Livestock Farming

**ALLEGATO C – Dichiarazione sostitutiva di certificazione**

**Oggetto:** Dichiarazione sostitutiva di certificazione

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) Il \_\_\_\_\_  
e residente a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_  
in via \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_  
Tel \_\_\_\_\_ Cell \_\_\_\_\_  
e.mail \_\_\_\_\_

Iscritto/a al Corso di Laurea in **Precision Livestock Farming** (matricola P36/\_\_\_\_\_) per  
l'a.a. \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ anno,

consapevole delle sanzioni penali previste per il caso di dichiarazione mendace, così come  
stabilito dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000, nonché dalla decadenza del beneficio  
eventualmente conseguito per effetto della dichiarazione non veritiera (art. 75 D.P.R. n.  
445 del 28.12.2000),

**DICHIARA**

che quanto contenuto su supporto informatico (CD-Rom) è copia conforme di quanto  
redatto su copia cartacea.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_  
Luogo, Data

\_\_\_\_\_  
Dr. \_\_\_\_\_

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

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

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

Segreteria Studenti  
Area didattica  
Medicina Veterinaria  
TIMBRO SPORTELLLO