



UNIVERSITÀ DEL PIEMONTE ORIENTALE

NOMINA SECONDO CORRELATORE LAUREE SPECIALISTICHE/MAGISTRALI

Matricola numero _____

Cognome e Nome _____

nato/a a _____ Prov. (_____) il _____

iscritto/a al _____ anno in corso/ripetente del corso di laurea _____

Il Docente Relatore _____

ritenuta l'opportunità¹, indica quale Secondo Correlatore : _____

Firma del Docente Relatore

Firma del Presidente della
Commissione Didattica

¹ La nomina del Secondo Correlatore avviene unicamente per i corsi di laurea dell'area di Scienze Politiche qualora si ravvisi l'opportunità della **dignità di stampa**.