



## Autorizzazione – periodo di ricerca tesi all'estero

Lo studente/La studentessa \_\_\_\_\_  
nome cognome

Matricola n° \_\_\_\_\_ iscritto/a all'a.a. \_\_\_\_ / \_\_\_\_ al \_\_\_\_ anno del Corso

triennale  biennale di \_\_\_\_\_

È autorizzato/a

a svolgere:

- un periodo di ricerca tesi all'estero sotto il programma Erasmus+;
- presso la facoltà partner \_\_\_\_\_;
- durante il periodo \_\_\_\_\_.

### L'argomento della tesi concordato

### Programma di ricerca tesi all'estero

### Il Docente titolare del corso di indirizzo e Relatore per la parte artistica

Prof./Prof.ssa \_\_\_\_\_  
nome cognome

Firenze, lì \_\_\_\_\_  
Firma

### Il Docente Relatore per la parte teorica

Prof./Prof.ssa \_\_\_\_\_  
nome cognome

Firenze, lì \_\_\_\_\_  
Firma