



MODULO PARTECIPAZIONE SEDUTA DI LAUREA  
ANNO 2026

CORSO DI STUDIO IN .....

**Modulo da inviare, scannerizzato, entro il**

- **20 gennaio 2026** per la sessione straordinaria a.a. 2024/2025 prevista il 10 e 11 febbraio 2026
- **31 marzo 2026** per la sessione straordinaria a.a. 2024/2025 prevista il 22 e 23 aprile 2026
- **19 maggio 2026** per la sessione estiva a.a. 2025/2026 prevista il 9 giugno 2026

**(Riservato agli studenti di Filologia Classica e Moderna e Storia e Civiltà Europee)**

- **30 giugno 2026** per la sessione estiva a.a. 2025/2026 prevista il 21 e 22 luglio 2026
- **29 settembre 2026** per la sessione autunnale a.a. 2025/2026 prevista il 20 e 21 ottobre 2026
- **24 novembre 2026** per la sessione autunnale a.a. 2025/2026 prevista il 15 e 16 dicembre 2026

**UNICA MAIL** ad entrambi gli indirizzi

(per la sede di Potenza) a [diuss.didattica@unibas.it](mailto:diuss.didattica@unibas.it) e a [didattica.polofrancioso@unibas.it](mailto:didattica.polofrancioso@unibas.it)

Il/La sottoscritto/a ..... matr. n. ....

iscritto/a per l'anno accademico .....

al ..... anno in corso/fuori corso (barrare la voce che non interessa) intende sostenere la tesi di laurea

nella Sessione Estiva / Autunnale / Straordinaria dell' a.a.....prevista dal ..... al .....

**DICHIARA**

**(barrare le voci che interessano)**

- di aver consegnato il Modulo assegnazione tesi in data .....
- di aver preparato una tesi nell'insegnamento di .....
- dal titolo .....
- sotto la guida del prof./prof.ssa .....
- (solo per laureandi di Laurea Specialistica/Magistrale/Vecchio ordinamento quadriennale) di aver predisposto una Sintesi dell'elaborato finale **di cui allega copia**
- di voler richiedere l'assegnazione dei punteggi aggiuntivi **come da Modulo allegato**
- di poter ricevere l'assistenza tecnica necessaria per proiettare slides durante la seduta

**N.B. nel caso si chiedi l'assistenza tecnica, ed in seguito non ci fosse più bisogno, va inviata immediatamente una mail a [didattica.polofrancioso@unibas.it](mailto:didattica.polofrancioso@unibas.it) per annullare la richiesta.**

Firma dello/a studente/ssa

.....