

Titolo provvisorio: _____

Indicare se la Tesi è: sperimentale teorica computazionale

Si tratta di tesi che comporta rischio di radiazioni ionizzanti? SÌ NO

Ricercatori e Docenti interessati (cognome e nome)	Ente	Indirizzo di posta elettronica
Relatore interno		
Relatore esterno		
1° Correlatore		
2° Correlatore		

Milano,

Il Correlatore

Il Relatore interno

RISERVATO ALLA COMMISSIONE TESI:

Tesi interna:

Tesi esterna:

Gruppo: _____

Ente: _____

Approvata

Da rivedere

Note: _____

Milano,

Il Referente del Corso di Laurea Magistrale in Astrofisica e Fisica dello Spazio
