



UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DEL MOLISE
DIPARTIMENTO DI BIOSCIENZE E TERRITORIO

CORSO DI LAUREA MAGISTRALE
IN
TURISMO BENI E CULTURALI

Materia _____

Esame Sostenuto/ da sostenere in data _____

Titolo della dissertazione _____

Data di assegnazione _____

(almeno 6 mesi prima della data prevista per l'esame finale)

Docente Relatore: prof. _____

Docente Correlatore: prof. _____

Candidato _____

Data di nascita ____/____/____

Domicilio: via _____ n° _____

C.A.P. _____ Città _____ Provincia (_____)

Telefono _____ Cellulare _____

E-mail _____

Firma del Relatore

Firma del Candidato
