

## ACCETTAZIONE INCARICO DOCENTE - RELATORE

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ dichiara di aver ricevuto e firmato dallo  
studente \_\_\_\_\_ il modulo “Mod.Acc20\_Domanda di  
prova finale e indicazione relatore” e di accettarne l’incarico.

In base a ciò mi impegno ad assicurare delle ore di ricevimento e di tutoraggio allo studente e  
garantire la mia presenza nella commissione di prova finale.

Data \_\_\_\_\_

Firma del docente relatore \_\_\_\_\_

Protocollo