



UNIVERSITÀ  
DEGLI STUDI DELLA  
**Tuscia**



**DAFNE**  
**DIPARTIMENTO DI SCIENZE**  
**AGRARIE E FORESTALI**

Via S. Camillo de Lellis s.n.c. 01100 – Viterbo

Direzione: Tel. 0761 357581

Didattica: Tel. 0761 357286-219-247 - Fax 0761 357295

Al Direttore  
DAFNE

Sede

Il sottoscritto Prof./Dott. .... relatore della tesi dal titolo

.....  
.....  
.....

dello studente ..... con conclusione prevista per il

..... chiede che venga nominato il controrelatore.

Viterbo, .....

Il Relatore

\_\_\_\_\_

Il Direttore vista la richiesta di cui sopra designa il Prof./Dott. ....

**N.B.** – Non è richiesta la nomina del controrelatore per le lauree di I livello.