



Università Iuav di Venezia

AREA DIDATTICA
E SERVIZI AGLI STUDENTI

Santa Croce 601 / Campo della Lana
30135 Venezia
www.iuav.it

Venezia, _____

Al Servizio Master
tel. 041-257/1882/1737/1679
email: master@iuav.it

**Oggetto: presentazione della proposta di *project work* dello/a studente/ssa
(nome e cognome)
titolo.....
nell'ambito del Master di
livello in**

(Descrivere:

- *durata, gli obiettivi, le modalità di svolgimento, i contenuti (attività), i risultati attesi, eventuali Aziende o Enti pubblici e privati coinvolti, ecc.;*
- *indicare il nome del tutor Iuav e specificare in quale modo questi supporterà e monitorerà l'allievo nello svolgimento del project work;*
- *indicare i criteri con cui verrà valutato il project work.)*

Per presa visione ed accettazione del dott./ssa:

.....

Per presa visione ed accettazione del tutor del *project work*:

.....

Per presa visione ed accettazione del responsabile scientifico del master:

.....