

---

**Domanda per l'ammissione all'esame finale per il conseguimento del titolo**

Imposta di bollo assolta  
in modo virtuale -  
Autorizzazione dell'Agenzia  
delle entrate – Direzione  
Provinciale di Modena-  
Ufficio territoriale di Modena  
n. 77000 del 26/10/2015.

---

Corso di Laurea Magistrale in Advanced Automotive Engineering (D.M.270/04)

N° matricola 132025

---

Al Magnifico Rettore  
dell'Università degli Studi di Modena e Reggio Emilia

Il sottoscritto **PAGANINI MATTEO**

nato a Portomaggiore (FE) il 01/08/1996

iscritto presso codesta Università al corso di studio sopra indicato

**CHIEDE**

di essere ammesso all'Seduta di laurea del 2 dicembre 2021 per il conseguimento del titolo fissato nella  
Sessione unica 2020/2021 dell'anno accademico 2020/2021 e il rilascio del titolo originale di Laurea.

Titolo della Tesi: Sviluppo di un modello veicolo per un'auto da corsa per gare di durata: applicazioni  
dalle fasi iniziali del processo di progettazione fino alle attività in pista

Titolo della Tesi in lingua: Development of an endurance race car full vehicle model: application from  
the early stages of the design process to the trakside activities

Relatore: GIACOPINI MATTEO

Correlatore: RAPISARDA STEFANO

Secondo relatore: SORRENTINO SILVIO

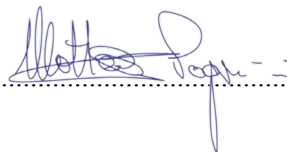
Tipo di Tesi: di Ricerca

Attività didattica: Traineeship

Lingua tesi: INGLESE

Modena, lì 27/11/2021

Firma studente.....



**NOTA PER IL RELATORE:**

**Attesto che il testo della tesi e le successive eventuali sue modificazioni sono da considerarsi idonee alla  
presentazione per l'esame di laurea salvo espressa mia segnalazione alla segreteria studenti competente.**

Firma/e leggibile/i del/dei relatore/i



**UNIMORE**

UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI  
MODENA E REGGIO EMILIA

Nome e cognome

*Mattia Giacozini*

*Ilmo Laureato*

☒ Attesto che ho controllato

☐ Attesto che non ho controllato

**il documento con il software antiplagio a disposizione**

Firma/e leggibile/i del/dei relatore/i

Nome e cognome

*Mattia Giacozini*

*Ilmo Laureato*

---

**NOTA PER LO STUDENTE:**

**Con la presente firma dichiaro, sotto la mia responsabilità, che quanto sopra dichiarato (questo frontespizio) e il conseguente elaborato sono conformi a quelli registrati nell'apposito programma di gestione delle tesi elettroniche dell'Ateneo.**

Firma studente

*Mattia Giacozini*

Residenza: Via Centro 29/D

44021 Codigoro (FE)

Cellulare: +39 3407955663

e-mail: pagamifasol@gmail.com