|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| logo scienze politiche completo.png   |  | | --- | |  | |  |
| **MODULO ASSEGNAZIONE TESI** | |
| **da consegnare in SEGRETERIA DIDATTICA - Via Suppa, 9 - 1° piano - Sig.ra Maria testini** | |
| **NOME E COGNOME** |  |
| **NUMERO DI MATRICOLA** |  |
| **CORSO DI STUDIO** |  |
| **E-MAIL (in stampatello)** |  |
| **NR. TELEFONICO** |  |
| **NR. ESAMI DA SOSTENERE** |  |
| **TITOLO PROVVISORIO ELABORATO** |  |
| **DATA ASSEGNAZIONE** |  |
| **PRESUNTA SESSIONE ESAME FINALE** |  |
| **NOME DOCENTE RELATORE** |  |
|  |  |
|  |  |
| Tali informazioni devono essere vistate dal docente | |
|  | |
|  |  |
|  |  |
|  | VISTO DEL DOCENTE |
|  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |