

**SAPIENZA - Università di Roma**

FACOLTÀ DI INGEGNERIA DELL’INFORMAZIONE, INFORMATICA E STATISTICA

**AVVISO PER I LAUREANDI**

**(laurea magistrale/specialistica)**

Alla **Segreteria Didattica del Dipartimento** (la data di scadenza è indicata sul sito della Sapienza);

1. Modulo di prenotazione, e **richiesta del correlatore, firmato dal relatore**. Il modulo di prenotazione è disponibile presso la Segreteria Didattica o sul sito istituzionale;
2. Una sintesi di 3-5 pagine della tesi, almeno **10 giorni prima** della seduta di Laurea, deve essere inviata in formato .pdf o .doc alla segreteria didattica del Dipartimento al seguente indirizzo: didattica\_dss@uniroma1.it, in un **UNICO FILE**, mettendo in prima pagina il FRONTESPIZIO poi la Sintesi e infine in ultimo il Foglio Notizie curriculum.xls disponibile nel sito;
3. Si ricorda di consegnare una copia cartacea della tesi al Relatore e al Correlatore (se richiesta).



**SAPIENZA UNIVERSITA’ DI ROMA**

**FACOLTA’ DI INGEGNERIA DELL’INFORMAZIONE, INFORMATICA E STATISTICA**

**LAUREA MAGISTRALE**

Modulo di prenotazione da compilare in stampatello e presentare in **Segreteria Didattica** del Dipartimento (***anche via mail a: didattica\_dss@uniroma1.it***) almeno 25 giorni prima della data di discussione della prova finale per la laurea in:

□ Scienze Statistiche .......................................□ Vecchio Ordinamento □ Specialistica □ Magistrale

□ Scienze Attuariali e Finanziarie □ Vecchio Ordinamento □ Specialistica □ Magistrale

Cognome e Nome: ……………………………………………n. Matricola…………………………

Luogo e data di nascita……………………………………………………………………………….

Via/piazza ……….………………………………………Città: ………………Prov.:……..……..… Cap……………….Tel.: ......................................Cell: ........................................................................

E-mail istituzionale:……………………………………………………..…….***@studenti.uniroma1.it***

E-mail privata: …………………………………………………………………………………………………………

**Titolo della Tesi**: ……………………………………………………………………………………………..….…...…..……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

RELATORE: PROF. ……..........................…………………………………………..………………

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

RICHIESTA DEL CORRELATORE **(indicare almeno 2 docenti)**:

PROF………………………….……………

PROF..…………….…………………..……

**Firma del Relatore**………………………………………………………………….……..………

Il Sottoscritto, in base al D.Igs 196/2003, autorizza il Dipartimento a fornire i dati contenuti in questa scheda a società ed enti che richiedono elenchi di laureati per offerte di collaborazione e/o assunzione.

 In fede

Roma,………………………

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Firma dello studente*