





---

**SAPIENZA UNIVERSITA' DI ROMA**  
**CORSO DI LAUREA IN .....**  
**MODULO ASSEGNAZIONE TESI (allegato 1)**

---

COGNOME E NOME LAUREANDO (Stampatello)

.....  
MATRICOLA.....

NOME RELATORE, n. telefonico e indirizzo e-mail (Stampatello)

.....  
NOME CORRELATORE (eventuale), n. tel. e indirizzo e-mail (Stampatello)

.....  
SE LA TESI E' SVOLTA IN STRUTTURA ESTERNA ALL'UNIVERSITA' SAPIENZA INDICARE  
NOME E INDIRIZZO (Stampatello)

.....  
TIPO TESI (SPERIMENTALE/COMPILATIVA) MATERIA

.....  
DATA PRESUMIBILE INIZIO/FINE

.....  
FIRMA RELATORE.....

DATA.....

FIRMA APPROVAZIONE PRESIDENTE CCS

.....