

**FACOLTA' DI SCIENZE MATEMATICHE, FISICHE E NATURALI
DELL'UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI ROMA "SAPIENZA"**

**LAUREA MAGISTRALE IN SCIENZE E TECNOLOGIE PER LA
CONSERVAZIONE DEI BENI CULTURALI**

Cognome _____ Nome _____

A.A. Imm. _____ Matricola _____

Luogo e data di nascita _____

Domicilio _____

Recapito telefonico _____

E-mail _____

Firma dello studente _____

ASSEGNAZIONE TESI DI LAUREA

Argomento della tesi:

Relatore interno: _____ Firma: _____

Relatore esterno: _____

Istituto o Laboratorio presso cui viene svolta la tesi:

Data inizio preparazione tesi _____

Numero esami ancora da sostenere al momento dell'assegnazione della tesi _____

Riservato alla Segreteria Didattica

Firma del Direttore del Dipartimento o del Servizio esterno:
