

**COPIA PER LA SEGRETERIA STUDENTI**



**SAPIENZA**  
UNIVERSITÀ DI ROMA

Facoltà di Scienze Politiche,  
Sociologia, Comunicazione

**ASSEGNAZIONE TESI TRIENNALE**

DIPARTIMENTI \*:

Dipartimento di Comunicazione e Ricerca Sociale

Dipartimento di Scienze Politiche

Dipartimento di Scienze Sociali ed Economiche

\*\* Cognome e nome del laureando.....

Matricola.....

Insegnamenti.....

Settore Scientifico Disciplinare .....

**TITOLO DELLA TESI DI LAUREA TRIENNALE**

\*\* .....  
.....  
.....  
.....

Roma, li ..... (Firma del docente di riferimento)

Validità biennale

Per rinnovo/Modifica titolo

\* Barrare la voce che interessata

\*\* **SCRIVERE IN STAMPATELLO**

**N.B. SI PUO' RICHIEDERE LA TESI SOLO A TRE ESAMI MANCANTI ALLA CONCLUSIONE DEL PROPRIO PERCORSO FORMATIVO. NON E' CONSENTITO LAUREARSI CON MATERIE EFFETTUATE NEI CFU DELLE ATTIVITA' FORMATIVE A SCELTA DELLO STUDENTE.**

**COPIA PER IL RELATORE**



**SAPIENZA**  
UNIVERSITÀ DI ROMA

Facoltà di Scienze Politiche,  
Sociologia, Comunicazione

**ASSEGNAZIONE TESI TRIENNALE**

DIPARTIMENTI \*:

Dipartimento di Comunicazione e Ricerca Sociale

Dipartimento di Scienze Politiche

Dipartimento di Scienze Sociali ed Economiche

\*\* Cognome e nome del laureando.....

Matricola.....

Insegnamenti.....

Settore Scientifico Disciplinare .....

**TITOLO DELLA TESI DI LAUREA TRIENNALE**

\*\* .....  
.....  
.....  
.....

Roma, li ..... (Firma del docente di riferimento)

Validità biennale

Per rinnovo/Modifica titolo

\* Barrare la voce che interessata

\*\* **SCRIVERE IN STAMPATELLO**

**N.B. SI PUO' RICHIEDERE LA TESI SOLO A TRE ESAMI MANCANTI ALLA CONCLUSIONE DEL PROPRIO PERCORSO FORMATIVO. NON E' CONSENTITO LAUREARSI CON MATERIE EFFETTUATE NEI CFU DELLE ATTIVITA' FORMATIVE A SCELTA DELLO STUDENTE.**

**COPIA PER LO STUDENTE**



**SAPIENZA**  
UNIVERSITÀ DI ROMA

Facoltà di Scienze Politiche,  
Sociologia, Comunicazione

**ASSEGNAZIONE TESI TRIENNALE**

DIPARTIMENTI \*:

Dipartimento di Comunicazione e Ricerca Sociale

Dipartimento di Scienze Politiche

Dipartimento di Scienze Sociali ed Economiche

\*\* Cognome e nome del laureando.....

Matricola.....

Insegnamenti.....

Settore Scientifico Disciplinare .....

**TITOLO DELLA TESI DI LAUREA TRIENNALE**

\*\* .....  
.....  
.....  
.....

Roma, li ..... (Firma del docente di riferimento)

Validità biennale

Per rinnovo/Modifica titolo

\* Barrare la voce che interessata

\*\* **SCRIVERE IN STAMPATELLO**

**N.B. SI PUO' RICHIEDERE LA TESI SOLO A TRE ESAMI MANCANTI ALLA CONCLUSIONE DEL PROPRIO PERCORSO FORMATIVO. NON E' CONSENTITO LAUREARSI CON MATERIE EFFETTUATE NEI CFU DELLE ATTIVITA' FORMATIVE A SCELTA DELLO STUDENTE.**