



**UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI MILANO-BICOCCA**

*DIPARTIMENTO DI SOCIOLOGIA E RICERCA SOCIALE*

Milano, \_\_\_\_\_

Il/la sottoscritto/a Prof./Prof.ssa \_\_\_\_\_

con la presente autorizza lo/la studente/studentessa \_\_\_\_\_

matricola n° \_\_\_\_\_ iscritto/a al CdL / CdLM in \_\_\_\_\_

alla **discussione**, nella sessione di laurea di (mese) \_\_\_\_\_ (anno) \_\_\_\_\_,

della sua relazione finale / tesi di laurea dal titolo:

---

---

---

---

Dichiara inoltre di aver ricevuto copia della relazione finale /tesi di laurea per il/la sottoscritto/a e per il/la correlatore/correlatrice.

Il Relatore/ la Relatrice \_\_\_\_\_

\* \* \*

Il/la sottoscritto/a laureando/a \_\_\_\_\_, matricola n° \_\_\_\_\_

dichiara di aver superato tutti gli esami e le prove previsti dal proprio Corso di Laurea (prova informatica e prova di lingua comprese).

Il/la laureando/a \_\_\_\_\_