



UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI MILANO-BICOCCA

DIPARTIMENTO DI SOCIOLOGIA E RICERCA SOCIALE

**AUTORIZZAZIONE DELLO STUDENTE LAUREANDO
ALLA CONSULTAZIONE DELLA PROPRIA
RELAZIONE FINALE / TESI DI LAUREA**

Il/la sottoscritto/a _____ matricola n° _____

iscritto/a al CdL / CdLM in _____

laureando/a nella sessione di laurea di (mese) _____ (anno) _____

- autorizza
- non autorizza

l'eventuale consultazione della copia della propria relazione finale /tesi di laurea in Archivio.

Milano, _____

In fede
