



UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI TORINO

SEGRETERIA STUDENTI
FACOLTA' di PSICOLOGIA
Via Verdi 12 – 10124 Torino

LAUREA SESSIONE Straordinaria 2011/12

o Corso di Laurea Specialistica (DM 509/99) / Magistrale (DM 270/04) in

o Corso di Laurea in Psicologia - V.O. - (Ordinamento previgente D.M. 509/1999)

COGNOME / NOME _____

MATRICOLA _____

TITOLO TESI	RELATORE	CORRELATORE PROPOSTO

NOTE: (es: eventuali INVITATI esterni)

Torino, _____

FIRMA del RELATORE

Modulo da allegare alla domanda di laurea.