



**UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI TORINO**

**SEGRETERIA STUDENTI**

**POLO' di PSICOLOGIA**

**Via Verdi 12 – 10124 Torino**

LAUREA SESSIONE AUTUNNALE 2015/16

Corso di Laurea triennale in

Scienze e tecniche \_\_\_\_\_

COGNOME / NOME \_\_\_\_\_

MATRICOLA \_\_\_\_\_

TITOLO TESI: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

RELATORE: \_\_\_\_\_

Torino, \_\_\_\_\_

**FIRMA**

\_\_\_\_\_

**Modulo da allegare alla domanda di laurea.**

Si prega di scrivere in stampatello maiuscolo ed in maniera leggibile