



A.D. MDLXII

MATR. N.

UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI SASSARI

....l... Signor
nat... a il
laureando in

ANNO ACCADEMICO /

TITOLO DELLA TESI DI LAUREA:

.....
.....
.....

TITOLO DELLA TESI DI LAUREA (tradotto in lingua inglese):

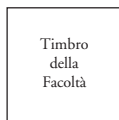
.....
.....
.....

Firma del Relatore: Prof.

Firma del Correlatore: Prof.

Sassari, li

FIRMA DELLO STUDENTE



Visto: IL PRESIDE DELLA FACOLTÀ

.....

N.B. Le domande di laurea scadono improrogabilmente:

- Per la sessione estiva il **15 maggio**;
- Per la sessione autunnale il **15 settembre**;
- Per la sessione straordinaria il **15 gennaio**.