



Marca da bollo € 16

**Modulo di richiesta
per la discussione della tesi di Dottorato**

**Al Magnifico Rettore
Luiss Guido Carli**

Il/La sottoscritto/a
(Cognome e Nome)

Nato/a a

Il (data)

Iscritto/a in questa Università
al Dottorato di ricerca in

Ciclo

Dipartimento

Numero di telefono

Numero di telefono
aggiuntivo

Chiede

di essere ammesso alla discussione della tesi di dottorato nella sessione prevista per l'anno
accademico

Titolo della tesi:

Luiss
Libera Università Internazionale
degli Studi Sociali Guido Carli

Viale Pola 12, 00198 Roma
T +39 06 85 22 59 97 - 57 16 - 57 87
dottorati@luiss.it

www.luiss.it



Supervisor/s:

Data

Firma