



PONTIFICIA FACOLTÀ DI
SCIENZE DELL'EDUCAZIONE
«AUXILIUM»

TITOLO DEFINITIVO TESI DI LICENZA

Cognome Nome | Matr. n.

iscritto al **Corso di Licenza** in *Scienze Pedagogiche*

- Indirizzo *Pedagogista nei servizi socio-educativi*
- Indirizzo *Pedagogista nei servizi scolastici e formativi*

Licenza in

- Catechetica e Pastorale Giovanile*
- Pedagogia e Didattica della Religione*
- Psicologia dello Sviluppo e dell'Educazione*

TITOLO DEFINITIVO TESI DI LICENZA

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

condotta con la guida del Prof.

Data
.....

(Firma dello Studente)

.....
(Firma del Professore)

DICHIARAZIONE DEL DOCENTE GUIDA

Si attesta che l'elaborazione della Tesi sopra indicata è sufficientemente avanzata da poter essere ultimata entro i termini prescritti.

Data
.....

(Firma del Docente guida)

Consegnare questo modulo in Segreteria **due mesi prima della discussione** della Tesi.