



UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI MESSINA
DIPARTIMENTO DI PATOLOGIA UMANA DELL'ADULTO E DELL'ETA' EVOLUTIVA
"GAETANO BARRESI"

DOMANDA DI ASSEGNAZIONE TESI

(da presentare in segreteria almeno sei mesi prima della discussione ed entro tre giorni dall'assegnazione)

Al Signor Direttore

Dipartimento di Patologia Umana dell'adulto e dell'età evolutiva "Gaetano Barresi"

S E D E

Il/La sottoscritt _____ nat _____ a _____
 il _____ matr. _____ iscritt _____ per l'A.A. _____ / _____ al _____
 del Corso di Laurea in :

- Infermieristica Pediatrica
- Logopedia
- Medicina e Chirurgia
- Ostetricia
- Scienze Infermieristiche e Ostetriche
- Scienze riabilitative delle professioni sanitarie
- Tecniche Audioprotesiche
- Terapia della neuro e psicomotricità dell'età evolutiva

CHIEDE

che gli/le sia assegnata una Tesi di Laurea nel Corso integrato di _____
 _____, sul seguente argomento: _____

A tal fine dichiara di voler sostenere l'esame di Laurea nella Sessione:

- estiva autunnale sessione di dicembre straordinaria dell'A.A. _____ / _____

FIRMA

PARTE RISERVATA AL RELATORE

Nome e Cognome Relatore: _____

Qualifica Relatore: Professore Ordinario Associato Ricercatore Altra Categoria

Corso integrato di: _____

Titolo della tesi: _____

Tipologia di tesi: Compilativa Sperimentale

Da discutere nella Sessione:

- estiva autunnale sessione di dicembre straordinaria dell'A.A. _____ / _____

Data di assegnazione _____

IL RELATORE

VISTO,
IL COORDINATORE DEL CORSO DI LAUREA

PARTE RISERVATA AL DIRETTORE DI DIPARTIMENTO

Si conferma l'assegnazione.

IL DIRETTORE
(Prof. Eugenio Cucinotta)