Al Direttore della Scuola di Specializzazione in
"Patologia e Clinica degli animali d'affezione"
Prof.ssa Elisabetta Giudice

Il/La sottoscritto/a dott./dott.ssa _____, regolarmente iscritto/a al ___ anno della Scuola di Specializzazione in "Patologia e Clinica degli animali d'affezione" presso l'Università degli Studi di Messina con matricola n° _____,

CHIEDE

di poter svolgere le attività "a scelta" previste (___ CFU) presso le seguenti strutture convenzionate e/o l'OVD, articolando tali attività nelle discipline riportate:

SSD	**Disciplina** (peculiare percorso formativo) **e Tutor**			
	OVD		**OVD o Struttura della Rete formativa**	
VET/08 Clinica Medica		Prof./Dott.		Prof./Dott.
VET/09 Clinica Chirurgica				
VET/10 Clinica Ostetrica				

Restando a disposizione per eventuali ulteriori chiarimenti e/o integrazioni,

Le porge distinti saluti.

_____, *il* _____

In fede

_____