



**Università degli Studi di Messina**  
**Corso di Laurea Magistrale in Chimica e Tecnologia Farmaceutiche**

**Al Coordinatore del CLM in CTF**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ -

matricola \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

Email \_\_\_\_\_

iscritto/a regolarmente al **III** □ o **V** □ anno in corso del CLM in CTF nell'A.A. 20\_\_/20\_\_, dichiara di essere stato iscritto "con riserva" al **III** □ o **V** □ per l'A.A. 20\_\_/20\_\_ e di avere frequentato le seguenti discipline del primo periodo didattico

• **per il III anno di corso**

	SI	NO
Fisiologia umana		
Patologia generale		
Metodi fisici in chimica organica		
Chimica farmaceutica I		

• **per il V anno di corso**

	SI	NO
Tossicologia		
Laboratorio di preparazioni sintetiche ed emisintetiche di farmaci		
Chimica farmaceutica avanzata e Biotecnologie farmaceutiche		

e pertanto,

**CHIEDE**

che le relative attestazioni di frequenza possano essere riconosciute.

Messina, li \_\_\_\_\_

Con osservanza

\_\_\_\_\_