



**CLASSE LM-13 CICLO UNICO IN “FARMACIA E FARMACIA INDUSTRIALE”**

**Corso di laurea Magistrale ciclo unico in Chimica e Tecnologia Farmaceutiche**

**MODULO RICHIESTA ASSEGNAZIONE RELATORE TESI SPERIMENTALE DI LAUREA**

**Al Coordinatore del Consiglio di  
Classe LM-13**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ e  
residente in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_  
recapito telefonico \_\_\_\_\_ indirizzo Email \_\_\_\_\_  
matricola n. \_\_\_\_\_ iscritto/a nell’A.A. \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ anno del Corso di Laurea  
Magistrale in CTF, avendo acquisito i CFU necessari e presa visione delle tematiche di ricerca

**CHIEDE**

l’assegnazione come Relatore di Tesi del seguente Docente:

Prof/Dott \_\_\_\_\_ del Dipartimento \_\_\_\_\_

Tematica di ricerca \_\_\_\_\_

Data presunta di inizio Tesi \_\_\_\_\_ Data presunta di fine Tesi \_\_\_\_\_

per presa visione Prof/Dott \_\_\_\_\_

**Firma Studente/ssa**

Palermo, li \_\_\_\_\_

**Si acclude elenco degli esami superati compresi nel piano di studi per complessivi \_\_\_\_\_ CFU**

---

*Parte riservata alla Segreteria del CdS*

a) Si assegna come Relatore di Tesi il seguente Docente:

Prof/Dott \_\_\_\_\_

b) Si propone come Relatore di Tesi il seguente Docente:

Prof/Dott \_\_\_\_\_

Palermo, li \_\_\_\_\_