

**UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI MESSINA DIPARTIMENTO DI SCIENZE VETERINARIE**

*Corso di Laurea Magistrale in Biotecnologie Veterinarie (LM-9)*

Coordinatore Prof.ssa Rosanna Di Paola

RICHIESTA ATTIVITÀ DI TIROCINIO CURRICULARE

**Al Coordinatore CdS LM-9 Prof.ssa Rosanna Di Paola**

La/Il sottoscritta/o

Cognome Nome Matricola

regolarmente iscritta/o, per l’anno accademico ........................... al anno del Corso di Laurea

Magistrale in Biotecnologie Veterinarie (Classe LM-9) fa istanza alla S.V. per poter svolgere l’attività formativa relativa al tirocinio (5 CFU) prevista nel piano di studio del II anno di corso presso la seguente struttura esterna accreditata, dove intende svolgere la suddetta attività:

Struttura esterna accreditata

Tutor struttura esterna accreditata

Docente del CdS responsabile dell’attività

Attività prevista

Firma Tutor per accettazione Firma Docente supervisore

Messina, li

Firma