**DOMANDA INGRESSO TIROCINIO-TESI**

**Corso di Laurea Magistrale in Scienze della Nutrizione Umana**

Io sottoscritta/o \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dichiaro di aver maturato in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ almeno 60 CFU e mi candido per l’offerta di tirocionio tesi dal titolo\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Con referente la/il Prof.ssa/Prof. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Luogo, data Firma

NB: il presente modulo, **datato, compilato e firmato**, deve essere inviato al docente di riferimento e l’accettazione della domanda è a discrezione del singolo docente. È inoltre fatta specifica richiesta di inviare una candidatura per volta ed attendere riscontro prima di inviarne una seconda.