

Al Presidente del Corso di Studio  
in Farmacia

### **MODULO PER LA RICHIESTA DI TESI ALL'ESTERO**

Al di fuori degli scambi previsti dal bando di Ateneo (Erasmus e Erasmus  
Traineeship)

Lo/a studente/essa .....

iscritto/a al .....anno del Corso di Laurea Magistrale in Farmacia

matricola n° .....

e-mail: .....

#### **CHIEDE**

l'autorizzazione allo svolgimento della tesi all'estero, al di fuori degli scambi previsti dal bando di  
Ateneo (Erasmus e Erasmus Traineeship), presso l'Università .....

sotto la guida (oppure nel laboratorio del) Prof.....

nel periodo .....

Titolo italiano: .....

Titolo inglese: .....

Relatore Unifi: .....

Data prevista per la discussione: .....

data

Firma relatore

Firma laureando

Il Presidente del Corso di Laurea