



**DIPARTIMENTO DI SCIENZE BIOMEDICHE, ODONTOIATRICHE
E DELLE IMMAGINI MORFOLOGICHE E FUNZIONALI
UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI MESSINA**

DOMANDA DI ASSEGNAZIONE TESI

Per il conseguimento della Laurea lo studente deve consegnare il presente modulo, debitamente compilato, **almeno 90 giorni prima della data di inizio della prima sessione di Laurea utile.**

Al Direttore del Dipartimento di Scienze Biomediche, Odontoiatriche
e delle Immagini Morfologiche e Funzionali
dell'Università degli Studi Messina

Il/La sottoscritt_____ nat a _____
il_____ matr. _____ iscritt ___ per l'a.a. _____/_____ al Corso di Studio
triennale:

- CdS in Tecniche di Radiologia Medica, per Immagini e Radioterapia (L/SNT3)**
- CdS in Ortottica e Assistenza Oftalmologica (L/SNT2)**
- CdS in Tecniche della Prevenzione nell'Ambiente e nei Luoghi di Lavoro (L/SNT4)**
- CdS in Tecniche di Laboratorio Biomedico (L/SNT3)**
- CdS in Tecnica della Riabilitazione Psichiatrica (L-SNT2)**

CHIEDE

che gli/le venga assegnata una tesi di Laurea nel Corso Integrato di _____
_____ sul seguente argomento _____
_____.

Al tal fine dichiara di voler sostenere l'esame di Laurea nella sessione:

- Marzo/Aprile
- Ottobre/Novembre

per l'anno accademico _____

Messina, _____

FIRMA



**DIPARTIMENTO DI SCIENZE BIOMEDICHE, ODONTOIATRICHE
E DELLE IMMAGINI MORFOLOGICHE E FUNZIONALI
UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI MESSINA**

PARTE RISERVATA AL RELATORE

Nome e Cognome del Relatore _____

Qualifica Relatore Professore Ordinario Professore Associato Ricercatore Altra categoria

Corso Integrato di _____

Titolo della tesi

Data di assegnazione _____

IL RELATORE

**VISTO
IL COORDINATORE DEL CORSO DI STUDIO**

Prof. _____

Messina, _____

PARTE RISERVATA AL DIRETTORE DEL DIPARTIMENTO

Si conferma l'assegnazione

Il Direttore
Prof. Sergio Baldari



**DIPARTIMENTO DI SCIENZE BIOMEDICHE, ODONTOIATRICHE
E DELLE IMMAGINI MORFOLOGICHE E FUNZIONALI
UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI MESSINA**

A.O.U. Policlinico "G.Martino"- Torre Biologica "Agatino Santoro", I Piano
Via Consolare Valeria – 98125 MESSINA
Tel. 090.2213361