

Prof.ssa Luisa Rossi  
Coordinatore del CdL Scienze Biologiche

OGGETTO: Richiesta Tirocinio

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ matricola n° \_\_\_\_\_,  
iscritto/a all'anno \_\_\_\_\_ in corso / fuori corso del CdL triennale in  
\_\_\_\_\_, **autocertifica** di aver raggiunto \_\_\_\_\_ CFU di cui \_\_\_\_\_ CFU  
come attività a scelta, con la seguente media pesata di \_\_\_\_\_/30, **chiede** di potere accedere  
al tirocinio curricolare ed esprime **preferenza** per i seguenti laboratori:

1. \_\_\_\_\_ Prof. \_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_ Prof. \_\_\_\_\_

3. \_\_\_\_\_ Prof. \_\_\_\_\_

Data

Firma

Tel.

E-mail: