

UNIVERSITÀ DI PISA
CORSO DI LAUREA IN FISIOTERAPIA
MODULO PER LA RICHIESTA DI INTERNATO DI TESI
PRESSO STRUTTURE CONVENZIONATE

Da consegnare - almeno 6 mesi prima della sessione in cui il candidato intenda discutere la Tesi - presso il DIPINT, via Savi 10, primo piano, nell'orario di ricevimento del Coordinatore didattico del Corso di Studio come indicato sul sito www.med.unipi.it.

Al Consiglio del CDL in Fisioterapia

Il/La sottoscritto/a

Cognome _____ Nome _____

Nato/a a _____ il _____

Matricola _____

Recapito telefonico _____ Email _____

Studente del Corso di : **LAUREA IN FISIOTERAPIA**

Chiede di svolgere il lavoro di preparazione della tesi presso la seguente struttura:

Per il seguente periodo _____

Per la sessione di laurea di:

Marzo - Aprile dell'anno _____

Ottobre - Novembre dell'anno _____

Argomento della Tesi di Laurea:

Correlatore: _____ **Qualifica:** _____

Recapito telefonico _____ Email _____

Firma Studente _____ **Firma Correlatore** _____

Data _____

N.B. Lo studente almeno 3 mesi prima della sessione di Laurea dovrà presentare la richiesta di inizio di internato tesi collegandosi al portale <http://sportellovirtuale.unipi.it/>

Il Consiglio accoglie la domanda ed assegna il seguente Relatore:

Data _____

Il Presidente del CDL
