



**UNIVERSITÀ  
DI PARMA**

DIPARTIMENTO DI SCIENZE  
DEGLI ALIMENTI E DEL FARMACO

## **Modulo per l'ingresso in tesi**

Il/la sottoscritto/a ....., matr. n. ....,  
iscritto/a per l'a.a ..... al..... anno del CdL magistrale/specialistica  
in ....., chiede di iniziare il lavoro di tesi  
compilativa/sperimentale sotto la supervisione del prof.  
..... a partire dal .....

Firma dello studente: .....

Firma del relatore: .....

Recapito dello studente: indirizzo, mail, telefono.

.....  
.....  
.....

Data, .....