



Università  
degli Studi di  
Messina

DIPARTIMENTO DI SCIENZE CHIMICHE,  
BIOLOGICHE, FARMACEUTICHE  
ED AMBIENTALI

Al Coordinatore del Corso di Laurea  
Magistrale in \_\_\_\_\_

## **RICHIESTA DI ASSEGNAZIONE DEL TUTOR ACCADEMICO PER LO SVOLGIMENTO DEL TIROCINIO PRATICO VALUTATIVO (TPV)**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ matricola \_\_\_\_\_  
nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
indirizzo \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_  
tel. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_@studenti.unime.it  
iscritto/a regolarmente al \_\_\_\_\_ anno del Corso di Laurea Magistrale in  
\_\_\_\_\_, ai sensi dell'art. 6 c. 1 del Regolamento del Tirocinio Pratico  
Valutativo per i corsi di studio della classe delle Lauree Magistrali in Farmacia e Farmacia  
Industriale (Classe LM-13),

### **CHIEDE**

l'assegnazione del Tutor Accademico per lo svolgimento del Tirocinio Pratico Valutativo il cui inizio  
è previsto in data \_\_\_\_\_.

Il/La sottoscritto/a dichiara inoltre di essere in possesso dei requisiti di cui all'art. 5 del  
Regolamento del Tirocinio Pratico Valutativo.

Con osservanza,

\_\_\_\_\_  
(luogo e data)

\_\_\_\_\_  
(firma del richiedente)