

(carta intestata dell'Istituzione ospitante)

Nome dell'Istituzione ospitante: _____

Nella persona di _____

Avente funzione di _____

Dichiara la disponibilità ad accogliere presso _____

dal _____, _____ al _____, _____, _____
giorno mese anno giorno mese anno

per lo svolgimento di attività di internato di tesi

Lo/La studente _____

Matricola n. _____

Iscritto al Corso di Laurea Magistrale n _____

presso l'Università di Pisa

Data _____

Firma e timbro

da consegnare a :
Sig.ra Mela Cristina
Dip. di Biologia –Unità didattica Tel. 050 221 1517
Via A. Volta, 4 bis - 56126 PISA
