



UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI MESSINA
**DIPARTIMENTO DI PATOLOGIA UMANA DELL'ADULTO E DELL'ETA' EVOLUTIVA
"GAETANO BARRESI"**

DOMANDA DI MODIFICA TITOLO DI TESI

**Al Signor Direttore
Dipartimento di Patologia Umana dell'Adulto e dell'età Evolutiva "Gaetano Barresi"
S E D E**

Il/La sottoscritt_____ relatore della tesi dell____
student _____ matr. _____ del
corso di _____ che dovrà
sostenere l'esame di Laurea – sessione estiva autunnale straordinaria dell'a.a.
_____/_____
chiede di essere autorizzat____ a modificare il titolo della Tesi da

A _____

Data _____

IL RELATORE

VISTO,
IL COORDINATORE DEL CORSO DI LAUREA

PARTE RISERVATA AL DIRETTORE DEL DIPARTIMENTO

Si conferma la modifica.

**IL DIRETTORE
(Prof. Giuseppe Navarra)**
