



Università degli Studi di Messina

DIPARTIMENTO DI MEDICINA CLINICA E SPERIMENTALE

DIRETTORE PROF. GIOVANNI RAIMONDO

DOMANDA DI SOSTITUZIONE RELATORE

Al Signor Direttore

Dipartimento di Medicina Clinica e Sperimentale

S E D E

Il/La sottoscritt _____ relatore della tesi dell' _____
student _____ matr. _____

del Corso di Studio in:

- Fisioterapia Scienze e tecniche psicologiche cliniche e preventive
 Infermieristica Psicologia clinica e della salute nel ciclo di vita
 Tecniche di Neurofisiopatologia

che dovrà sostenere l'esame di Laurea nella sessione autunnale straordinaria dell' a.a. _____/_____, dichiara di non poter più seguire nella stesura della tesi l' _____ studente _____ per

Messina, _____

IL RELATORE

PARTE RISERVATA AL RELATORE SUBENTRANTE

Il/La sottoscritt _____

Qualifica Relatore: Professore Ordinario Associato Ricercatore Altra Categoria

Dichiara di essere disponibile a subentrare come relatore.

Dichiara altresì che l'argomento della tesi rimarrà inalterato.

Messina, _____

IL RELATORE SUBENTRANTE

PARTE RISERVATA AL DIRETTORE DI DIPARTIMENTO

Università degli Studi di Messina - UNIMECLE
Dip. di Medicina Clinica e Sperimentale

Prot. n. _____

Del _____ / _____ / _____

Tit./Cl. _____ / _____

Si conferma la sostituzione

Messina, _____

IL DIRETTORE

Prof. Giovanni Raimondo