

Al Direttore del Dipartimento di
SCIENZE MEDICO-VETERINARIE
Università degli Studi di
PARMA

Oggetto: richiesta di frequenza in qualità di Laureato frequentatore

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a _____ il _____
residente a _____ via _____
tel _____, indirizzo mail _____
Laureato/a in Medicina Veterinaria il _____ con votazione _____
presso l'Università degli Studi di _____

c h i e d e

di poter frequentare in qualità di Laureato frequentatore la Struttura da Lei diretta per il
periodo dal _____ al _____

Docente di riferimento: _____ .

In fede.

Parma, _____

(firma)

Il Docente di riferimento
