



CORSO DI LAUREA IN OSTETRICIA  
Università degli Studi di Modena e Reggio Emilia



**UNIMORE**  
UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI  
MODENA E REGGIO EMILIA

Alla c.a del Presidente del Corso di Laurea in Ostetricia

**OGGETTO :** Richiesta formale approvazione titolo e argomento tesi di laurea

La/ Il sottoscritto /o \_\_\_\_\_

iscritto/o al \_\_\_\_\_ anno del Corso di Laurea in Ostetricia, A.A \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

approvazione titolo e argomento di tesi di laurea:

**Titolo:** \_\_\_\_\_

**Argomento ( breve sintesi):**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Sessione di Laurea:**

- Autunnale
- Primaveraile

**RELATORE ( nome e cognome in stampatello):** \_\_\_\_\_

**FIRMA DEL RELATORE:** \_\_\_\_\_

**CORRELATORE ( nome e cognome in stampatello):** \_\_\_\_\_

**FIRMA DEL CORRELATORE:** \_\_\_\_\_

**STUDENTE ( nome e cognome in stampatello):** \_\_\_\_\_

**FIRMA DELLO STUDENTE:** \_\_\_\_\_

Modena, li.....