

UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI PERUGIA
DIPARTIMENTO DI SCIENZE FARMACEUTICHE

**MASTER DI II LIVELLO “LA BIONUTRIZIONE DALLA NASCITA
ALL’ETÀ EVOLUTIVA”**

Al Coordinatore del Master di II livello “La bionutrizione dalla nascita all’età evolutiva”

Prof. Elisabetta Albi

Luogo e data _____

RICHIESTA SVOLGIMENTO ELABORATO FINALE

Il/la sottoscritto/a, matricola,
e-mail, iscritto/a al Master di II Livello “La
bionutrizione dalla nascita all’età evolutiva” nell’ A.A.

CHIEDE

di poter svolgere l’elaborato finale compilativa sperimentale

dal titolo provvisorio: _____

sotto la supervisione del/della Prof./ssa _____ (Tutor)

Firma dello studente

Firma del Tutor

Il presente modulo compilato dovrà essere inviato al seguente indirizzo di posta elettronica: **elisabetta.albi@unipg.it**