



UNIVERSITÀ DI PISA  
**CORSO DI LAUREA IN  
INGEGNERIA BIOMEDICA  
D.M. 509**

Pisa, li .....

**Al Presidente del Corso di Laurea in  
Ingegneria Biomedica**

Il sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_ (Tel. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_),  
domiciliato a Pisa, in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ (Tel. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_),  
e-mail \_\_\_\_\_

immatricolato nell'Anno Accademico \_\_\_\_\_, iscritto al Corso di Laurea in Ingegneria Biomedica Nuovo  
Ordinamento, chiede di poter discutere la Tesina (6 CFU) di Laurea sul seguente argomento:

---

---

---

con i seguenti Relatori:

1. \_\_\_\_\_ (Nome e Cognome) \_\_\_\_\_ (firma)

2. \_\_\_\_\_

Una copia della tesi dovrà essere consegnata presso il Corso di Studio improrogabilmente entro 15 giorni dalla data dell'appello di  
Laurea.

\_\_\_\_\_  
(Firma dello studente)

Il Presidente del C.d.L. \_\_\_\_\_