



UNIVERSITÀ DI PISA  
**CORSO DI LAUREA IN  
INGEGNERIA BIOMEDICA  
D.M. 270**

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 \_\_\_\_\_, iscritto al Corso di Laurea in Ingegneria Biomedica (D.M. 270), chiede di poter  
svolgere l'attività di Tirocinio (6 CFU) sul seguente argomento:

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

L'attività di Tirocinio si svolgerà presso la seguente Struttura Ospitante: \_\_\_\_\_  
con i seguenti Tutors:

per il Corso di Laurea:

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

per la Struttura Ospitante

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

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

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