



Università degli Studi di Messina
DIPARTIMENTO DI SCIENZE VETERinarie



**CORSO DI LAUREA MAGISTRALE IN
MEDICINA VETERINARIA LM-42**

DOMANDA DI MODIFICA TITOLO TESI

Al Coordinatore CdS Classe LM42
Prof. _____

Il/La sottoscritto/a _____ relatore della tesi dell'____
student _____ Matricola _____
del Corso di Laurea Magistrale in Medicina Veterinaria (Classe LM-42) che dovrà sostenere l'esame
di Laurea nella sessione di _____ dell'AA _____ / _____ chiede di essere autorizzat_

a modificare il titolo della tesi da _____

a _____

rimanendo sostanzialmente inalterato l'argomento trattato.

Messina, _____

IL RELATORE

VISTO

IL COORDINATORE DEL CdS LM-42

Prof. _____