

# UNIVERSITA' degli STUDI di BARI ALDO MORO

## *Corso di Laurea in Tecniche Erboristiche*

Al Presidente del Consiglio di Classe di Corsi di Studio 24, L-29

Il/La sottoscritto/a.....

matr. N° ..... Anno di immatricolazione .....

nato/a il ...../...../..... a ..... iscritto/a per l'A.A. ....

al seguente anno di corso: .....

chiede di poter svolgere una **Tesi di Laurea Sperimentale** anziché una Tesi di Laurea Compilativa.

IL/La sottoscritto/a dichiara di avere conseguito l'attestato del Corso sulla Sicurezza nei Laboratori e di avere ottenuto la disponibilità del docente Dott./Prof.....ad essere ospitato nel laboratorio di ricerca.

Firma

Bari.....