



UNIVERSITÀ
DI CAMERINO

Scuola di Bioscienze e Medicina Veterinaria Polo di Medicina Veterinaria

Io sottoscritto/a Prof. _____, relatore
della tesi di laurea compilativa sperimentale nel SSD _____

dal titolo (riportare il titolo definito della tesi) “ _____

_____”

che lo/a studente/ssa _____ matr. _____

Corso di Laurea: Magistrale MV (LM-42) Specialistica MV (47/S),
 SPA (L-38) ISA (40) _____

discuterà nella prossima sessione di laurea del _____, attesto che
la medesima è in corso di redazione / stampa.

In fede

Matelica, _____

(firma)