



UNICAMILLUS

**Modulo di Internato di Tesi di Laurea**  
Facoltà Dipartimentale di Medicina

**STUDENTE/SSA** \_\_\_\_\_

CDL \_\_\_\_\_ Classe \_\_\_\_\_ Matr. \_\_\_\_\_

Anno di Corso: \_\_\_\_\_ A.A. \_\_\_\_\_

Titolo della Tesi: \_\_\_\_\_

Relatore/ricer. Prof./ssa \_\_\_\_\_

Attività svolta presso \_\_\_\_\_

Dettagli dell'attività: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Durata prevista dell'attività dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

Data presunta della discussione della Tesi \_\_\_\_\_

**Lo studente:**

- si impegna ad accedere alla struttura sopra indicata **ESCLUSIVAMENTE** per la finalità di studio ed osservazione finalizzata alla preparazione della propria tesi, a svolgere esclusivamente attività didattiche, senza alcun vincolo di lavoro di alcun genere ed a non fornire prestazioni di alcun genere;
- si impegna ad attenersi alle norme ed ai regolamenti della struttura.

Roma, lì \_\_\_\_\_

Firma Studente/ssa

\_\_\_\_\_

Firma Relatore/ricer.

\_\_\_\_\_