



UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI MACERATA
Facoltà di Scienze della formazione

Macerata,

Alla cortese attenzione del Dirigente Scolastico

dott.....

del.....

SUA SEDE

Gent.mo Dirigente,

il sottoscritto prof. _____, docente presso la *Facoltà di Scienze della formazione*, titolare dell'insegnamento di _____ (S.S.D.), presso il Corso di laurea in Scienze della formazione primaria, in qualità di relatore di tesi nella suddetta disciplina con la studentessa _____ (n. mat. _____),

CHIEDE

la Sua autorizzazione a far effettuare alla suddetta studentessa una _____ presso la scuola _____

di _____,

i cui risultati saranno oggetto della tesi di laurea dal titolo _____

In fede,

prof _____

