Al Coordinatore del Dottorato di ricerca in

“Medicina di Precisione”

**Oggetto: Richiesta Co-Tutor**

Il/la sottoscritto/a ……………………………………………………………………… nato/a a ………………………… il ………………, iscritto/a al …………….. ciclo del Dottorato di Ricerca in “Medicina di Precisione”, avente come Tutor il/la prof./ …………………………………..

CHIEDE

di poter sviluppare il proprio progetto di ricerca anche sotto la supervisione del prof./dott./ …………………………. , che ha dato la propria disponibilità a svolgere il ruolo di Co-Tutor.

Luogo, data FIRMA DOTTORANDO

 ……………………………….

IL TUTOR

………………………………

 IL CO-TUTOR

 …………………………………

 VISTO

 SI APPROVA

 IL COORDINATORE

……………………………………