

All'attenzione del Dott. Trabucco
Ufficio Affari Generali
Università degli Studi di Napoli Federico II

La sottoscritta Prof. _____, in qualità di Relatore Interno per la tesi di Laurea/Laurea Magistrale
in _____

COMUNICA

ai fini della copertura assicurativa, che lo studente _____ svolgerà la tesi magistrale extramoenia
presso _____, nel periodo _____.

Si richiede certificato assicurativo.