**Facoltà di Medicina e Chirurgia**

**Master di 2° livello in**

***«Nutrizione personalizzata: basi molecolari e genetiche»***

**LA DOMANDA DOVRA’ ESSERE INVIATA NEL PERIODO 30 MARZO 2025 AL 20 APRILE 2025**

**A: masternutrizpersonalizzatatv@gmail.com**

**CC:** [**savini@uniroma2.it**](mailto:savini@uniroma2.it)

**Data……………..**

\_\_l\_\_sottoscritt\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

con domicilio a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefono / cell: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di poter svolgere attività di tirocinio presso la seguente Struttura:

............................................................................................................................................................

possibilmente nel periodo:...............................................................................(indicare un periodo orientativo)

nei seguenti giorni della settimana:………………………………(indicare anche se mattina o pomeriggio o intera giornata)

A tale scopo

**DICHIARA**

1. di essere in possesso di Laurea Magistrale in

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. di svolgere la seguente attività lavorativa

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*La segreteria didattica verificherà la disponibilità della struttura ospitante per il periodo indicato e informerà lo studente sull’esito della richiesta.*

*In caso di parere positivo lo studente verrà messo in contatto con il referente della struttura ospitante per concordare ulteriori dettagli.*

*Prima di iniziare a frequentare lo studente, in accordo con il referente, dovrà compilare e inviare alla segreteria didattica il Modulo Progetto Formativo*