

AL MAGNIFICO RETTORE DELL'UNIVERSITA' DI PAVIA

BOLLO  
€ 16,00

Matricola n. \_\_\_\_\_

Il/La sottoscritto/a Dott. \_\_\_\_\_ nato/a a

\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_,

iscritto/a al \_\_\_\_\_ anno della scuola di specializzazione in

\_\_\_\_\_ per l'A.A. 20\_\_ / \_\_

chiede, ai sensi dell'art. 31 del Regolamento per la Formazione Specialistica Medica,

di poter svolgere la formazione specialistica dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_.

Durante tale periodo il/la sottoscritto/a svolgerà la propria attività formativa secondo le modalità stabilite dal Consiglio della Scuola.

In attesa di accoglimento della presente, porge distinti saluti.

Pavia, \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_