



Scuola di Medicina

CORSO DI LAUREA MAGISTRALE IN "ODONTOIATRIA E PROTESI DENTARIA"

A.A. ____/____

Foglio delle Frequenze **Quinto Anno – I Semestre**

Studente _____ Matr. _____

DISCIPLINA	CFU	FIRMA
ODONTOIATRIA RESTAURATIVA	12	
Endodonzia (Lez)	5	
Endodonzia (Tir)	3	
Odontoiatria Conservativa (Lez)	3	
Odontoiatria Conservativa (Tir)	1	
PARODONTOLOGIA	6	
Parodontologia (Lez)	4	
Parodontologia (Tir)	2	
PATOLOGIA E TERAPIA MAXILLO-FACCIALE	7	
Chirurgia Orale (Lez)	1	
Chirurgia Orale (Tir)	2	
Chirurgia Maxillo-Facciale	3	
Otorinolaringoiatria	1	
PROTESI DENTARIA	6	
Protesi dentaria (Lez)	4	
Protesi dentaria (Tir)	2	

Firma dello Studente



Scuola di Medicina

CORSO DI LAUREA MAGISTRALE IN "ODONTOIATRIA E PROTESI DENTARIA"

A.A. ____/____

Foglio delle Frequenze **Quinto Anno – I Semestre**

Studente _____ Matr. _____

DISCIPLINA	CFU	FIRMA
ODONTOIATRIA RESTAURATIVA	12	
Endodonzia (Lez)	5	
Endodonzia (Tir)	3	
Odontoiatria Conservativa (Lez)	3	
Odontoiatria Conservativa (Tir)	1	
PARODONTOLOGIA	6	
Parodontologia (Lez)	4	
Parodontologia (Tir)	2	
PATOLOGIA E TERAPIA MAXILLO-FACCIALE	7	
Chirurgia Orale (Lez)	1	
Chirurgia Orale (Tir)	2	
Chirurgia Maxillo-Facciale	3	
Otorinolaringoiatria	1	
PROTESI DENTARIA	6	
Protesi dentaria (Lez)	4	
Protesi dentaria (Tir)	2	

per ricevuta
Il Responsabile dell'Area
(Sig. Francesco Lardo)
