

Bari,

Al Coordinatore del Comitato Ordinatore
Scuola di Specializzazione in
Igiene e Medicina Preventiva
Università degli Studi di Bari “Aldo Moro”

Oggetto: richiesta di autorizzazione alla frequenza di congressi e convegni

Il sottoscritto _____, nato a _____ il
_____, iscritto al _____ anno della scuola di Specializzazione in Igiene e Medicina
Preventiva

CHIEDE

A partecipare al Congresso/Corso di formazione _____

che si terrà a _____ dal _____ al _____, per un totale di _____ ore
di formazione.

Si allega il programma scientifico.

In fede

Firma

Parere del Tutor

Si esprime parere

Favorevole

Sfavorevole

Il Tutor (*timbro e firma*)

Si autorizza

Il Coordinatore del Comitato Ordinatore
della Scuola di Specializzazione
in Igiene e Medicina Preventiva
Prof. Michele Quarto