



UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI ENNA "KORE"

DIPARTIMENTO DI MEDICINA E CHIRURGIA

MODULO ASSENZE

AL DIRETTORE DELLA SCUOLA

DI SPECIALIZZAZIONE IN

Il/La sottoscritto/a _____ medico specializzando iscritto
al _____ anno di corso della Scuola di Specializzazione in

CHIEDE

di potersi assentare dal _____ al _____ con le seguenti
motivazioni:

- Convegno/Congresso
- Motivi personali

Data _____

Firma _____

VISTO SI AUTORIZZA

Il Direttore
