



Commissione Orientamento
Tutorato e Placement di Ateneo

Progetto "Orientamento in rete"

Facoltà di Farmacia e Medicina
Facoltà di Medicina e Odontoiatria
Facoltà di Medicina e Psicologia

MODULO DI ADESIONE PER "VIVI UNA MATTINA UNIVERSITARIA"

Nome.....Cognome.....

Istituto.....

Via.....Città.....Provincia.....

Email (Istituto).....

Docente Responsabile dell'Orientamento.....

Email (docente referente).....

Classe.....Sez..... Indirizzo.....

Email (studente).....Cellulare.....

Sono interessato a partecipare alla Lezione del Corso di Laurea di

(segnare con una X)

- Medicina e Chirurgia
- Professioni sanitarie
- Infermieristica
- Fisioterapia
- Podologia

Firma studente

.....
Firma genitore (se minorenni)

.....