



UNIVERSITÀ DEL PIEMONTE ORIENTALE

SCUOLA DI MEDICINA E CHIRURGIA  
DIPARTIMENTO DI SCIENZE DELLA SALUTE  
CORSI DI LAUREE UNIVERSITARIE DELLE PROFESSIONI SANITARIE  
Via Solaroli, 17 - 28100 – NOVARA

## CORSO DI LAUREA IN IGIENE DENTALE

Presidente del Corso Prof. Pier Luigi Foglio Bonda  
tel. 03213734861 - fax 03213734843

### I ANNO DI CORSO A.A. 2022/2023

- 1- COMPILARE IN OGNI SUA PARTE IL FORM SOTTOSTANTE E FARNE UNA COPIA.
- 2- RESTITUIRE, L'ORIGINALE UNITAMENTE A UNA FOTO FORMATO TESSERA. IN OCCASIONE DELL'INCONTRO PROGRAMMATO PER IL 14/10/22 ALLE ORE 09.00, PRESSO L'AULA CS02 DEL CAMPUS PERRONE, CON IL PRESIDENTE ED IL COORDINATORE DEL CLID.
- 3- L'ASSENZA DOVRA' ESSERE PREVENTIVAMENTE GIUSTIFICATA TRAMITE MAIL ([mario.migliario@med.uniupo.it](mailto:mario.migliario@med.uniupo.it) – [paola.pollarolo@med.uniupo.it](mailto:paola.pollarolo@med.uniupo.it) OGGETTO: ASSENZA COGNOME NOME INCONTRO DEL 14/10/2022)

### DATI PERSONALI

COGNOME..... NOME.....

CODICE FISCALE.....

NAT A..... IL.....

RESIDENTE A ..... PROVINCIA.....CAP.....

IN VIA.....

DOMICILIO DURANTE IL CORSO.....

RECAPITI TELEFONICI:.....

E-MAIL.....

TITOLO DI STUDIO.....

.....

PRECEDENTI ESPERIENZE LAVORATIVE IN CAMPO ODONTOIATRICO.....

.....

PER LA DOTAZIONE DELLA DIVISA E' OPPORTUNO INDICARE:

TG. PANTALONE E CASACCA.....

N.RO SCARPE.....

SI RICORDA CHE NELL'EVENTUALITA' DI SOSPENSIONE DEGLI STUDI, TRASFERIMENTO E ALTRO.

LO STUDENTE E' TENUTO A RICONSEGNARE ALLA PROPRIA SEGRETERIA DIDATTICA LA DOTAZIONE

PERSONALE (DIVISA, CHIAVI ARMADIETTO, TESSERINO PERSONALE, CALZATURE)

FIRMA PER ACCETTAZIONE DELLO STUDENTE.....