



Alla Direttrice del Dipartimento di
Scienze Cardio-Toraco-Vascolari
e Sanità Pubblica

e p.c.

Alla Segretaria del Dipartimento di
Scienze Cardio-Toraco-Vascolari
e Sanità Pubblica

OGGETTO Richiesta a frequentare il Dipartimento per il Dott.

Il Sottoscritto Prof. **chiede** che il Dott.
in qualità di, possa frequentare
dal al il Dipartimento presso la
sede di Via

Durante il suddetto periodo il Dott. svolgerà esclusivamente
attività di ricerca istituzionale inerente il progetto di ricerca sul tema
.....
.....

Con la presente richiesta dichiaro infine di assumermi la responsabilità dell'attività che il Dott.
..... svolgerà all'interno del Dipartimento.

Il Richiedente

(Prof.)