



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

PROROGA INDIRIZZO DI POSTA

| Io sottoscritto | |
|--|---------------|
| | |
| presente presso l'Università degli Studi di Padova in qualità di | |
| richiedo la proroga dell'indirizzo di posta elettronica | |
| | |
| a me intestato. | |
| | |
| | |
| Il richiedente | La Direttrice |
| | |