

Al Direttore della Scuola di Specializzazione
in Igiene e Medicina Preventiva
Università degli Studi della Campania "L. Vanvitelli"
Prof.ssa Maria Pavia

Oggetto: Comunicazione assenza per motivi di salute

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il
____/____/____, iscritto/a al _____ anno della Scuola di Specializzazione in Igiene e Medicina
Preventiva comunica di essersi assentato/a il/nei giorno/i _____ per motivi di salute.
Si allega certificazione medica.

Distinti Saluti.

Napoli ____/____/____

Il medico in formazione

Dott.