



# UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI PAVIA

Pavia, \_\_\_\_\_

Al Direttore

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

S E D E

**OGGETTO: Richiesta di internato semplice o di laurea presso la Fondazione IRCCS Policlinico "S. Matteo"**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ Codice fiscale \_\_\_\_\_

regolarmente iscritto/a presso l'Università degli Studi di Pavia alla Facoltà di Medicina e Chirurgia, Corso di Laurea \_\_\_\_\_, anno di Corso \_\_\_\_\_ numero di matricola \_\_\_\_\_

chiede

di poter frequentare \_\_\_\_\_ della Fondazione  
(indicare sede di frequenza)

I.R.C.C.S. Policlinico S. Matteo durante l'Anno Accademico \_\_\_\_\_ per internato \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_.

Mi impegnerò inoltre a comunicare per tempo eventuali variazioni del periodo di frequenza.

Distinti saluti.

Firma

\_\_\_\_\_