



UNIVERSITÀ DEL PIEMONTE ORIENTALE
DIPARTIMENTO DI
SCIENZE DELLA SALUTE

CORSO DI STUDI IN IGIENE DENTALE
Presidente: Prof. Pier Luigi Foglio Bonda
Coordinatore attività Tecnico Pratica: Prof. Mario Migliario

COMUNICAZIONI AGLI STUDENTI del PRIMO ANNO DI CORSO - A.A. 2021/2022

1. COMPILARE LA PARTE SOTTOSTANTE E FARNE UNA COPIA
2. CONSEGNARE L'ORIGINALE CON UNA FOTO TESSERA IL 5 OTTOBRE 2021 ORE 12.00 GIORNO DELL'ACCOGLIMENTO C/O AULA CR 10 PALAZZINA C - CAMPUS UNIVERSITARIO VIA PERRRONE 18, NOVARA.
3. L'ASSENZA ALL'INCONTRO DOVRA' ESSERE PREVENTIVAMENTE GIUSTIFICATA.

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.....

CONOSCENZA LINGUE STRANIERE.....

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 SEGRETERIA DELLA SCUO ODONTOIATRIA E STOMATOLOGIA LA DOTAZIONE PERSONALE (DIVISA, CHIAVI ARMADIETTO, TESSERINO PERSONALE, CALZATURE, ETC.)

AUTORIZZO IL TRATTAMENTO DEI MIEI DATI PERSONALI.

DATA FIRMA PER ACCETTAZIONE DELLO STUDENTE.....