



SCUOLA di SPECIALIZZAZIONE

in _____

Direttore: Prof. _____

Si comunica che il/la Dott. _____ iscritto/a al ___ anno della
scuola di specializzazione in _____ ha effettivamente
recuperato dal _____ il periodo di astensione dalla formazione
per _____ effettuato dal _____ al _____

Il Direttore della Scuola