



Roma,

Al Direttore del Dipartimento di
Dipartimento di Scienze Medico-chirurgiche
e Medicina traslazionale
Prof. Erino Angelo Rendina

Il/la sottoscritto/a Nome.....Cognome.....
giustifico la mia assenza al Consiglio di Dipartimento del.....
per motivi.....

Con i migliori saluti

Firma