



Università  
degli Studi  
della Campania  
*Luigi Vanvitelli*

Scuola di Medicina e  
Chirurgia

Dipartimento  
Multidisciplinare di  
Specialità Medico -  
Chirurgiche e  
Odontoiatriche

Alla Segreteria Amministrativa del  
Dipartimento Multidisciplinare di  
Specialità Medico-Chirurgiche e  
Odontoiatriche

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

professore di \_\_\_\_\_ fascia a tempo \_\_\_\_\_ afferente al Corso di Studio in  
“Fisioterapia” presenta la propria candidatura alla carica di Presidente del Corso di  
Studio predetto.

Napoli, \_\_\_\_\_

Il candidato

\_\_\_\_\_

**N.B. Allegare documento di riconoscimento in corso di validità.**

Scuola di Medicina e  
Chirurgia  
Dipartimento Multidisciplinare  
di Specialità Medico -  
Chirurgiche e Odontoiatriche

Via Luigi De Crecchio 6  
80138 Napoli  
T.: +39 081 5665987/5525  
/5523/5475/5476/5478  
F.: +39 081 5665523/5477

dip.mdsarco@unicampania.it  
dip.mdsarco@pec.unicampania.it  
www.dipmdsarco.unicampania.it