



Anno Accademico 2020/2021

<http://m88.corsidistudio.unina.it/>

Richiesta di frequenza da remoto

Il/La Sottoscritto/a _____ nato/a _____
il _____ residente in _____ Via _____
_____ e-mail _____,
telefono _____ iscritto al I/II/III anno del Corso di Studio in Igiene
Dentale, matricola _____, consapevole di tutte le conseguenze civili e
penali previste in caso di dichiarazioni mendaci,

DICHIARA

di essere nella condizione prevista per richiedere la didattica a distanza per il I
semestre dell'a.a. 2020-2021.

Luogo _____

Data _____

FIRMA

Coordinatore: Prof. Luca Ramaglia, Tel. 0817462496 e-mail: luca.ramaglia@unina.it

Coordinatore degli Insegnamenti Tecnico-Pratici e di Tirocinio:

Dott.ssa Loredana Bellia, e-mail: loredana.bellia@unina.it

Dipartimento di Neuroscienze, Scienze Riproduttive ed Odontostomatologiche

Via Sergio Pansini, 5 80131 Napoli