



UNIVERSITÀ
DI CAMERINO

Il sottoscritto _____ matricola
numero _____, iscritto al Corso di Laurea in
_____ a.a 2022/2023 presso la Scuola di
Scienze del Farmaco e dei Prodotti della Salute, comunica che il giorno **20 settembre
2022** parteciperà al test di verifica della preparazione iniziale previsto per le matricole.

Luogo e data

Firma
