



Roma,

Al Direttore del Dipartimento di  
Dipartimento di Scienze Medico-  
Chirurgiche e Medicina Traslazionale  
Prof. Bruno Annibale

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

Con i migliori saluti

Firma