



**Rendicontazione attività svolte dagli studenti
Borse di collaborazione a.a. 2018/2019**

(modulo da restituire via e-mail all'indirizzo: presidenza-medicinaodontoiatria@uniroma1.it)

Rendiconto attività svolte dagli studenti – Borse di collaborazione a.a. 2018/2019	
Corso di Laurea:	
Presidente:	
N. borse assegnate:	
Attività svolte dagli studenti:	

IL PRESIDENTE
