



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

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

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

IL PRESIDENTE

---