



UNIVERSITÀ  
DEGLI STUDI  
DI BRESCIA

**DIPARTIMENTO DI SPECIALITÀ MEDICO-CHIRURGICHE, SCIENZE  
RADIOLOGICHE E SANITÀ PUBBLICA**

**Scuola di Specializzazione in ORTOGNATODONZIA**

**Elezione dei rappresentanti degli Specializzandi nel Consiglio della Scuola di Specializzazione  
(biennio: A.A. 2019/2020 - A.A. 2020/2021)**

**del giorno 25 e 26 Ottobre 2021**

**MODULO PER LA PRESENTAZIONE DELLA CANDIDATURA**

Io sottoscritto

Cognome Agosti Nome Raffaele

Luogo di nascita Brescia Data di nascita 06 / 11 / 1993

Qualifica Dr Studente iscritto al I anno di corso Ortognatodonzia

**PRESENTA LA PROPRIA CANDIDATURA**

**PER L'ELEZIONE E LA NOMINA DEL RAPPRESENTANTE DEGLI SPECIALIZZANDI  
NEL CONSIGLIO DELLA SCUOLA DI SPECIALIZZAZIONE**

Luogo e Data Brescia 29/09/2021

Firma

**Il presente documento dev'essere trasmesso all'indirizzo mail [dsmc@cert.unibs.it](mailto:dsmc@cert.unibs.it)**