



**Università
di Brescia**

**DIPARTIMENTO DI SPECIALITA' MEDICO-CHIRURGICHE, SCIENZE
RADIOLOGICHE E SANITA' PUBBLICA
Scuola di Specializzazione in Oftamologia**

**Elezione dei rappresentanti degli Specializzandi nel Consiglio della Scuola di Specializzazione
(biennio: A.A. 2024/2025 A.A. 2025/2026)**

del giorno 23/02/2026

MODULO PER LA PRESENTAZIONE DELLA CANDIDATURA

La sottoscritt_a

Cognome Cardelli Nome Giulia

Luogo di nascita Genova Data di nascita 04 / 06 / 1999

Qualifica medico in formazione specialistica

PRESENTA LA PROPRIA CANDIDATURA

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

Luogo e Data Brescia, 11/02/2026

Giulia Cardelli

Firma _____

Il presente documento dev'essere trasmesso all'indirizzo mail dsmc@cert.unibs.it