



**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

Il sottoscritto

Cognome Citroni Nome Luca

Luogo di nascita Brescia Data di nascita 15 / 11 / 1999

Qualifica Specializzando in formazione I anno

PRESENTA LA PROPRIA CANDIDATURA

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

Luogo e Data Brescia 19/02/2026

Firma Luca Citroni

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