



## PROROGA INDIRIZZO DI POSTA

Alla Segreteria Amministrativa Dipartimento di Scienze Cardio-Toraco-Vascolari e di Sanità Pubblica SEDE

Io sottoscritto	
responsabile/coordinatore -presso il dipartimento- del servizio di	
richiedo la proroga dell'indirizzo di posta elettronica	
Il richiedente	Il direttore