



**CORSO DI LAUREA IN MEDICINA E CHIRURGIA**

**ATTIVITÀ DIDATTICA ELETTIVA/INTERNATO**

**Anno Accademico** \_\_\_\_\_

Il/la sottoscritto/a

Matricola n. .... Cognome ..... Nome .....

E-mail ..... Tel./Cell. ....

Iscritto/a per l'A.A. .... al ..... Anno in posizione ..... (IC/FC)  
del Corso di Laurea Specialistica/Magistrale in Medicina e Chirurgia

**dichiara** di aver partecipato alle Attività Didattiche Elettive/Internati, come di seguito indicato.

**1.** Titolo: .....

Tipologia: .....

Crediti: ..... Data/periodo: .....

**Timbro e Firma del Docente** \_\_\_\_\_

**2.** Titolo: .....

Tipologia: .....

Crediti: ..... Data/periodo: .....

**Timbro e Firma del Docente** \_\_\_\_\_

**3.** Titolo: .....

Tipologia: .....

Crediti: ..... Data/periodo: .....

**Timbro e Firma del Docente** \_\_\_\_\_

**4.** Titolo: .....

Tipologia: .....

Crediti: ..... Data/periodo: .....

**Timbro e Firma del Docente** \_\_\_\_\_

Varese, \_\_\_\_\_

Firma dello Studente \_\_\_\_\_



Informazioni per lo Studente – non stampare

## **NOTA PER LA COMPILAZIONE (leggere con attenzione)**

Il presente modulo deve essere compilato a cura dello Studente, per ogni ADE/internato, con i seguenti dati:

- *Titolo*: dell'attività e/o dell'internato e indicazione del reparto/U.O. in cui è stato svolto.
- *Tipologia*: ADE/Internato bimestrale/trimestrale/semestrale/annuale/altro.
- *Crediti*: come indicati nel relativo Manifesto.
- *Data/Periodo* sempre obbligatoria/o.
- *Timbro e firma del Docente*: entrambi obbligatori al fine del riconoscimento dell'attività.

Qualora lo Studente abbia svolto più di quattro attività, dovrà provvedere alla compilazione di più moduli.

## **MODALITÀ DI CONSEGNA**

La presentazione del modulo dovrà avvenire nel rispetto di una delle seguenti modalità:

- Invio tramite il servizio Infostudenti all'ufficio Segreteria Studenti Medicina, dalla propria casella di posta istituzionale-studente.
- Consegna\* presso gli sportelli dell'ufficio Segreteria Studenti Medicina (orario: lunedì, martedì, giovedì, venerdì dalle 09:30 alle 12:00, mercoledì dalle 14:00 alle 16:00).  
**\*sospesa sino alla riapertura dell'ufficio al pubblico**
- Invio tramite raccomandata con ricevuta di ritorno indirizzata a: Università degli Studi dell'Insubria - Segreteria Studenti Medicina - via Ravasi, 2 - 21100 Varese.

Scadenza consegna modulo: **31 gennaio**.

Gli studenti che intendono trasferirsi ad altro Ateneo dovranno consegnare il presente modulo contestualmente alla domanda di trasferimento in uscita.

SI CONSIGLIA VIVAMENTE AGLI STUDENTI DI CONSERVARE COPIA DI QUANTO CONSEGNATO O FATTO RECAPITARE.