

Pisa, data \_\_\_\_\_

All'attenzione del Consiglio del C.d.L. in Medicina e Chirurgia

e p.c.

al Presidente del C.d.L. in Medicina e Chirurgia

**OGGETTO: Autorizzazione frequenza volontaria U.O. Medicina d'Urgenza Osp. e PS**

Con la presente il/la sottoscritto/a Dell'Amico Alessandro nato/a  
a           & D U U D U D           il \_\_\_\_\_ (Codice  
Fiscale \_\_\_\_\_) - studente/ssa iscritto/a al  
\_\_\_\_\_ anno del C.d.L. in Medicina e Chirurgia, canale \_\_\_\_\_ (Numero di  
Matricola \_\_\_\_\_) - chiede a codesto Consiglio di Corso di Laurea di accordare  
parere positivo alla frequenza volontaria presso l'U.O. di Medicina d'Urgenza Ospedaliera e  
Pronto Soccorso della Azienda Ospedaliera Universitaria Pisana.

L'attività sarebbe finalizzata ad un ampliamento della conoscenza delle nozioni basilari di  
pratica clinica e della semeiotica medico-chirurgica, in integrazione volontaria a quanto  
previsto dal piano di studi. La frequenza si svolgerebbe sotto la supervisione e le indicazioni del  
Direttore della U.O. Dott. Massimo Santini e avrebbe cadenza indicativamente settimanale per  
la durata di \_\_\_\_\_.

Il/la sottoscritto/a si impegna altresì a svolgere tale attività- qualora sia avvalorata la presente  
richiesta- in orari che non coincidano con le attività didattiche previste dal Piano di Studi,  
nonché a sottostare a tutte le indicazioni fornite dal Direttore e dai suoi fiduciari.

Distinti saluti.

Firma \_\_\_\_\_

Il sottoscritto Dott. Massimo Santini, direttore dell'U.O di Medicina d'Urgenza Ospedaliera e  
Pronto Soccorso, acconsente a svolgere l'attività di tutore dello studente per l'attività sopra  
descritta.

per Il Direttore dell'U.O.

Dr. Massimo Santini



**A.O.U.P.**  
U.O. Medicina d'Urgenza  
e Pronto Soccorso  
Dr. Alessandro Cioriano