Il/La sottoscritt… …………………………………………………. Matr. ……………………. nat… a …………………. Il ………….. in relazione al tirocinio curriculare presso ………………………………………….. dichiaro di aver inoltrato il questionario anamnestico all’indirizzo email questionarioanamnestico@unict.it il data ………….. .

Data ………………..

 Firma

 …………………………………….