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](mailto:questionarioanamnestico@unict.it) il data ………….. .

Data ………………..

Firma

…………………………………….