



UNIVERSITÀ DI PISA

Direzione Area di Medicina

REGISTRO PRESENZE LEZIONE – OBBLIGATORIA LA COMPILAZIONE

Aula	Data	Ora	DOCENTE

Nr	Nome	Cognome	Email	Cellulare	Note

DA CONSERVARE 14 GIORNI DALLA LEZIONE

Web: <http://www.unipi.it>
 P.IVA 00286820501 – C.F. 80003670504
 Via Savi 10 – 56126 – Pisa
 Tel.050 2211875



UNIVERSITÀ DI PISA

Direzione Area di Medicina

Nr	Nome	Cognome	Email	Cellulare	Note

DA CONSERVARE 14 GIORNI DALLA LEZIONE

Web: <http://www.unipi.it>
P.IVA 00286820501 – C.F. 80003670504
Via Savi 10 – 56126 – Pisa
Tel.050 2211875



UNIVERSITÀ DI PISA

Direzione Area di Medicina

DA CONSERVARE 14 GIORNI DALLA LEZIONE

Web: <http://www.unipi.it>

P.IVA 00286820501 – C.F. 80003670504

Via Savi 10 – 56126 – Pisa

Tel.050 2211875