ANNO ACCADEMICO 2025/2026

RICHIESTA VARIAZIONE
TIPOLOGIA DI CONTRATTO
SCUOLA DI SPECIALIZZAZIONE DI AREA MEDICA

Il/la sottoscritto/a _____

matricola _____ nato/a a _____ il _____

cell. _____ e-mail _____

immatricolato/a per l'A.A. 2025/2026 alla scuola di specializzazione in

_____

assegnatario di contratto di tipo _____

in ottemperanza a quanto disposto dall'art. 10 del bando di concorso n° 77 del 21 maggio 2026, relativamente alla sessione straordinaria di recupero dei posti e risultato riassegnato/riassegnata con un'altra tipologia di contratto per l'A.A. 2025/2026,

chiede

la variazione dell'Ente finanziatore del contratto di formazione specialistica con la nuova tipologia di assegnazione in contratto di tipo: _____

Verona _____

Firma

_____

In allegato: fotocopia documento di identità.