



UNIVERSITÀ  
degli STUDI  
di CATANIA

Scuola di Medicina

Catania, \_\_\_\_\_

**Prof. Pietro Castellino**

DECANO

**Giustificazione assenza (da inviare alla mail [scuoladimedicina@unict.it](mailto:scuoladimedicina@unict.it))**

Si prega voler giustificare la mia assenza dalla partecipazione alla riunione del Coordinamento della  
"Scuola di Medicina" - Seduta del 18.10.2023

Prof. \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_