



UNIVERSITÀ
DEGLI STUDI
DI PADOVA

Scuola di Medicina e Chirurgia

*Corso di Laurea in Infermieristica
Sede di Schio*

**DELEGA CONSEGNA CHIAVE ARMADIETTO
E/O BADGE PARCHEGGIO**

Il/la sottoscritta _____

Matricola _____

Frequentante il 1° 2° 3°

DELEGA

Io/la studente/ssa _____

Matricola _____

Frequentante il 1° 2° 3°

a CONSEGNARE

la chiave dell'armadietto N° _____ in uso presso l'ospedale di _____

il badge per il parcheggio dell'Ospedale Alto Vicentino di Santorso N° _____

Data

Firma