

**Bando di concorso per l'accesso al
“Percorso di Formazione alla Ricerca”
Anno Accademico 2025/2026**

**Al Presidente del
Corso di Laurea Magistrale in Medicina e Chirurgia
Università degli Studi di Genova**

Il sottoscritto studente/la sottoscritta studentessa del Corso di Laurea in Medicina e Chirurgia

Cognome e Nome _____

Nato/a a _____ il _____

Residente in _____ Tel. _____

Matricola n. _____ attualmente iscritto/a al _____ anno di Corso

Chiede

di essere ammesso/a al “Percorso di Formazione alla Ricerca” per l'A.A. 2025 -2026.

A tal fine dichiara:

- di aver sostenuto entro il 31.12.2025 tutti gli esami previsti dal curriculum di studi per l'anno di corso precedente a quello attuale;
- di aver superato gli esami di profitto previsti dall'ordinamento degli studi con una votazione media superiore a 27 trentesimi (media attuale: ____/30);
- di voler ricevere eventuali comunicazioni ad esso pertinenti al seguente indirizzo e-mail:

Genova, li _____

Firma