

**UNIVERSITÀ DI ROMA "SAPIENZA" FACOLTÀ DI FARMACIA E MEDICINA**  
**AZIENDA OSPEDALIERA SAN CAMILLO FORLANINI**  
**CORSO DI LAUREA IN TECNICHE DI RADIOLOGIA MEDICA PER IMMAGINI E RADIOTERAPIA "B" CODICE 29880**  
**SEDE DIDATTICA DEL CdS: PALAZZINA S EX ECONOMATO 1° PIANO- FORLANINI - P.ZZA CARLO FORLANINI, 1 - 00151 ROMA**  
**TEL 06-58702440 FAX 06-58702453 EMAIL: TRMIR-B@UNIROMA1.IT**  
**PRESIDENTE: PROF. MARIO BEZZI - VICE PRESIDENTE PROF. CARLO DE FELICE DIRETTORE DIDATTICO: DOTT.SSA RAFFAELLA MONACO**

## Documenti per Fascicolo Personale Studenti

- 1) Certificati di Nascita, Cittadinanza e Residenza o autocertificazione , o autocertificazione e Fotocopia del Documento di Identità
- 2) Certificato delle Vaccinazioni obbligatorie.
- 3) Codice Fiscale -tessera sanitaria
- 4) N° 3 foto-tessera.
- 5) Fotocopia pagamento I Rata.
- 6) Eventuali richieste di riconoscimento crediti formativi universitari

Tutta la documentazione deve essere consegnare in Segreteria Didattica entro 5 (cinque ) giorni, dall'inizio delle lezioni.

Il Direttore didattico del Corso di Laurea  
TSRM Dott.ssa Raffaella Monaco

UNIVERSITÀ DI ROMA "SAPIENZA" FACOLTÀ DI FARMACIA E MEDICINA  
AZIENDA OSPEDALIERA SAN CAMILLO FORLANINI  
CORSO DI LAUREA IN TECNICHE DI RADIOLOGIA MEDICA PER IMMAGINI E RADIOTERAPIA "B" CODICE 29880  
SEDE DIDATTICA DEL CdS: PALAZZINA S EX ECONOMATO 1° PIANO- FORLANINI - P.ZZA CARLO FORLANINI, 1 - 00151 ROMA  
TEL 06-58702440 FAX 06-58702453 EMAIL: TRMIR-B@UNIROMA1.IT  
PRESIDENTE: PROF. MARIO BEZZI - VICE PRESIDENTE PROF. CARLO DE FELICE DIRETTORE DIDATTICO: DOTT.SSA RAFFAELLA MONACO

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_ Matr. \_\_\_\_\_

Nato/a \_\_\_\_\_ Prov. ( \_\_\_\_\_ ) il \_\_\_\_\_

Residente in \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Via/P.zza \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_

Tel.fisso \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_

e-mail uniroma1 \_\_\_\_\_

e-mail-personale \_\_\_\_\_

Cod. Fiscale \_\_\_\_\_

Diploma di Maturità \_\_\_\_\_

Data: \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_