

---

Milano, lì .....

Il/La sottoscritt ... Dott..... Matricola n. ....

Indirizzo mail .....,

dichiara di accettare il premio di Laurea “GIULIO VELATI” a studenti con laurea triennale in Ottica e Optometria conseguita presso un’Università Italiana e regolarmente iscritti nell’a.a. 2025/26 al primo anno del corso di laurea magistrale in Optometry and Vision Science dell’Università di Milano-Bicocca.

In fede

.....