

ODONTOIATRIA a.a. 2022/23

n	COGNOME	NOME	PT	ID	P1	P2	P3	P4	P5	STATO
1	SESSA	MARIARITA	20.5	49PD	2.6	6	3.5	7.4	1	PR

NAPOLI 20/03/2024

[per confermare intenzione all'immatricolazione scrivere a segmedicinana@unicampania.it](mailto:segmedicinana@unicampania.it)
indicando come oggetto: a.a. 2022/23 - immatricolazione cdIm odontoiatria