

**FORMATO EUROPEO  
PER IL CURRICULUM  
VITAE**



**INFORMAZIONI PERSONALI**

Nome **Marta Lazzeri**  
Indirizzo  
Telefono  
Fax  
E-mail marta.lazzeri1@stud.unifi.it

Nazionalità Italiana

Data di nascita

**ISTRUZIONE E FORMAZIONE**

- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione  
Liceo Scientifico E. Fermi, Castel Del Piano (GR)
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio  
Attualmente iscritta alla Facoltà di Medicina e Chirurgia al VI anno in corso
- Qualifica conseguita  
Maturità Scientifica

MADRELINGUA **italiano**

ALTRE LINGUA  
**Inglese e francese**  
eccellente  
eccellente  
eccellente

PATENTE O PATENTI B