

# Curriculum Vitae

## INFORMAZIONI PERSONALI

**Nome** ANTONINA  
**Cognome** FONTANA  
**Recapiti** Facoltà Medicina e Chirurgia; Dip Prosami -Neuropsichiatria Infantile; 091 6555433  
**Telefono** 39340-2979178  
**E-mail** antonina.fontana@unipa.it