



VERBALE DELLA SEDUTA DI LAUREA TRIENNALE IN TERAPIA DELLA NEURO E PSICOMOTRICITÀ DELL'ETÀ  
EVOLUTIVA, SESSIONE INVERNALE

PER L'A.A. 2019/2020, DEL GIORNO 15/04/2021

Prova Pratica dell'Esame Abilitante

DICHIARAZIONE DI CONCORDANZA

Il/La sottoscritto/a LAVINIA DE PEPPO, membro della Commissione in oggetto/ Rappresentante Mur/Ministero Salute dichiara con la presente di aver partecipato, per via telematica, alla Prova Pratica Abilitante e di concordare con il verbale a firma del Prof. Luigi Mazzone, che sarà inviato al Responsabile della Segreteria Studenti per i provvedimenti di competenza.

Allega alla presente fotocopia del seguente documento di identità CI n. A41241662  
rilasciato da 31/08/2016 in data COMUNE DI ROMA.

Roma, 15/04/2021

Firma

Cognome **DE PEPPO**

Nome **LAVINIA**

nato il **11/04/1987**

(atto n. **00036** P. **1** S. **A61**)

a. **ROMA**

Cittadinanza **ITALIANA**

Residenza **ROMA**

Via **VIA ACCHILLE ADRIANI N.14**

Stato civile **===**

Professione **PSICOLOGA**

CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI

Statura **1,72**

Capelli **Castani**

Occhi **Castani**

Segni particolari **===**



Firma del titolare.

*Lavinia De Peppo*

**ROMA**

Il **31 AGO 2016**

IL SINDACO

Impronta del dito indice sinistro

**ISTRUTTORE AMMINISTRATIVO**

**Norma Semprebene**

*Norma Semprebene*

REPUBBLICA ITALIANA



COMUNE DI

ROMA

CARTA D'IDENTITA'

N° AY 1241662

DI

DE PEPPA

LAVINIA



DATA DI SCADENZA  
11 APR 2027

AY 1241662

