

**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

D I C H I A R A Z I O N E D I C O N C O R D A N Z A

La sottoscritta De Luca Angela, membro della Commissione in oggetto 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: Carta D'identità n. AS 682400 rilasciato dal Comune di Roma in data 31/10/2011.

Roma, 15/04/2021

Firma

Angela De Luca

.....

Cognome DE LUCA
 Nome ANGELA
 nato il 29/07/1963
 (atto n. 01278 P. 1 S. A17)
 a ROMA
 Cittadinanza ITALIANA
 Residenza ROMA
 Via VIA CINA 451
 Stato civile STATO LIBERO
 Professione =====
 CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI
 Statura 1,70
 Capelli Castani
 Occhi Castani
 Segni particolari =====



Firma del titolare *Angela De Luca*
ROMA li 31 OTT 2011
 IL SINDACO
 Impresione del dito indice sinistro
ISTRUTTORE AMMINISTRATIVO
Marianna Elmi
Anna Mionelli

