

**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  
*Marianna Elmi*

