



Dipartimento di Medicina Clinica e Sperimentale

CORSI DI LAUREA IN:

SCIENZE MOTORIE

SCIENZE E TECNICHE DELLE ATTIVITÀ MOTORIE PREVENTIVE E ADATTATE

*Presidente prof. Gabriele Siciliano*

## ATTESTATO

Si attesta che lo studente/la studentessa \_\_\_\_\_

N. di matricola \_\_\_\_\_ iscritto/a al Corso di Studio in \_\_\_\_\_

In data odierna, dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_ ha partecipato alle lezioni/all'esame del corso di insegnamento in \_\_\_\_\_

Pisa, addì \_\_\_\_\_

Il Presidente della Commissione, prof. \_\_\_\_\_