



UNIVERSITA' DEGLI STUDI "G. D'ANNUNZIO" DI CHIETI - PESCARA  
DIPARTIMENTO DI SCIENZE MEDICHE ORALI E BIOTECNOLOGICHE  
SCUOLA DI MEDICINA E SCIENZE DELLA SALUTE

Corso di Laurea Magistrale in  
Scienze e Tecniche delle Attività Motorie Preventive e Adattate

Al Presidente  
Corso di Laurea Magistrale in  
Scienze e Tecniche delle  
Attività Motorie Preventive e Adattate

Il/La sottoscritto/a ..... nato/a a .....  
(Prov. ....) il ..... Residente in ..... (Prov. ....)  
Domicilio ..... CF ..... Laureato/a in  
..... presso l'Università  
..... in data ..... con votazione ...../110

**CHIEDE**

di essere ammesso/a a sostenere la prova idoneativa per l'ammissione al Corso di Laurea Magistrale in Scienze e Tecniche delle Attività Motorie Preventive e Adattate che avrà luogo il **02 Aprile 2025 alle ore 14:00 presso l'aula 8 ex CIAPI** in Chieti Scalo (CH).  
Eventuale variazione relativa alla modalità di svolgimento, sarà resa nota mediante comunicazione pubblicata nella sezione "PROVA IDONEATIVA" della pagina internet del Corso di Laurea Magistrale (<https://scuolamedicina.unich.it/corsi-di-studio/scienze-e-tecniche-delle-attivita-motorie-preventive-e-adattate-area-scientifica-3>)

Luogo ....., data .....

Firma

.....

Il presente modulo andrà restituito a mezzo posta elettronica, **ENTRO E NON OLTRE MARTEDI' 1 APRILE**, all'indirizzo [laurea.motorie@unich.it](mailto:laurea.motorie@unich.it) indicando nell'oggetto **cognome, nome e "ISCRIZIONE PROVA IDONEATIVA"**