



UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI BRESCIA
DIPARTIMENTO DI SCIENZE CLINICHE E SPERIMENTALI

**CORSO DI LAUREA IN SCIENZE E TECNICHE DELLE
ATTIVITA' MOTORIE PREVENTIVE E ADATTATE**

A T T E S T A Z I O N E

Si attesta che lo/a studente/ssa _____

matr. _____ iscritto/a al _____ anno del Corso di Laurea Magistrale in

Scienze e Tecniche delle Attività Motorie Preventive e Adattate A.A. _____

in data _____ ha partecipato all'esame integrato/parziale

di _____

dalle _____ alle _____

Si rilascia la presente per gli usi di legge

Brescia, _____

Il docente

Prof. _____

Firma: _____