



Lo studente _____ Matr. _____

Iscritto al Corso di Laurea in Scienze delle Attività Motorie e Sportive

CHIEDE

il riconoscimento del Percorso Elettivo _____

(scegliere il percorso tra Educativo, Rieducativo, Sportivo, Fitness, Preventivo, Ricerca)

DICHIARA

di aver presentato la **Domanda di Laurea** con argomento inserente il percorso scelto

Titolo della tesi _____

Nome del relatore _____

di aver verbalizzato **almeno 6 cfu** inerenti il percorso elettivo tra i seguenti **esami a scelta** di tipologia C o D nell'ambito del percorso elettivo richiesto:

ESAME a scelta già verbalizzato

di aver svolto **almeno 125 ore di Tirocinio** su 175 ore inerenti il percorso elettivo scelto presso:

Nome dell'ente ospitante - Tirocinio libero	Totale ore svolte

Inviare il modulo via mail a didattica.scienzemotorie@ateneo.univr.it