

AUTOCERTIFICAZIONE FREQUENZA TERZO ANNO UNIVERSITARIO IN FISIOTERAPIA

Il/la sottoscritto/a _____, nato/a
_____ il _____, residente in _____ Via/Piazza
_____ n. _____, dichiaro di :

poter accedere alla preiscrizione FORMACTION del corso Maitland – Livello 1 in quanto:

Sono iscritto al terzo anno della facoltà di fisioterapia presso l'Università:

Con data di laurea prevista entro dicembre 2020

Luogo e Data: _____

Firma: _____

FORMACTION

Via Finalmarina 23, Torino

Formaction.info@gmail.com

P.IVA 97853600019

