



Lo studente _____ Matr. _____

Iscritto al Corso di Laurea Magistrale in

Scienze Motorie Preventive ed Adattate Scienze dello Sport e della Prestazione Fisica

CHIEDE

il riconoscimento del Percorso Elettivo:

Educativo; Rieducativo; Sportivo; Fitness; Preventivo; Ricerca.

DICHIARA

- di aver presentato il "Titolo di tesi" o la "Domanda di Laurea" per la

Sessione _____ dell'a.a. _____

TITOLO DELLA TESI	Settore Scientifico Disciplinare	NOME DEL RELATORE

- di aver sostenuto i seguenti esami a scelta inerenti il percorso elettivo:

- per immatricolati fino all'a.a. 2014/15: LM in Scienze motorie preventive e adattate: minimo 6 cfu di tipologia D su 12 cfu totali e LM in Scienze dello sport e della prestazione fisica: minimo 9 cfu di tipologia D su 15 cfu totali;
- per immatricolati dall'a.a. 2015/16 minimo 6 cfu tra le attività di tipologia D o C:

ESAME a scelta	DATA di REGISTRAZIONE	PERCORSO ELETTIVO

- di aver svolto almeno 375 ore di Tirocinio inerenti il percorso elettivo scelto (su 500 ore totali) presso:

NOME DELL'ENTE OSPITANTE	NOME DEL TUTOR UNIVERSITARIO	AMBITO DEL TIROCINIO (Educativo/Rieducativo/Sportivo/ Fitness/Preventivo/Ricerca)	TOTALE ORE SVOLTE

- ulteriori informazioni utili per l'attribuzione del percorso elettivo:

Il modulo può essere inviato via mail a didattica.scienzemotorie@ateneo.univr.it utilizzando il proprio account di posta elettronica istituzionale.