



MODULO DI RICHIESTA DI RICONOSCIMENTO DEL PERCORSO ELETTIVO

Corso di studio di iscrizione

(Selezionare una sola opzione con una "X" o "in grassetto")

- ☐ Laurea in Scienze delle attività motorie e sportive
☐ Laurea magistrale in Scienze motorie preventive e adattate
☐ Laurea magistrale in Scienze dello sport e della prestazione fisica

Dati anagrafici

Nome e Cognome: _____

Matricola: _____

Percorso elettivo scelto

(Selezionare una sola opzione con una "X" o "in grassetto")

- ☐ Educativo
☐ Rieducativo
☐ Sportivo
☐ Fitness
☐ Preventivo (*non previsto per la LM in Scienze dello sport e della prestazione fisica*)
☐ Ricerca

Titolo della Tesi

Nome del Relatore

Esami a scelta C o D verbalizzati

(indicare solo quelli attinenti al percorso elettivo scelto)

Tirocinio

Nome dell'ente: _____

Ore svolte: _____

Ambito del tirocinio: _____

Inviare il modulo compilato via email a: didattica.scienzemotorie@ateneo.univr.it