

Roma, \_\_\_\_\_

Chiarissimo Presidente del Corso di Laurea in Terapia della Neuro e Psicomotricità dell'età evolutiva

Le comunico, sulla base del curriculum formativo pregresso dello studente:  
\_\_\_\_\_ matricola \_\_\_\_\_ da me valutato ed in  
relazione al programma ed alla tipologia dell'insegnamento da me tenuto nel Corso di Laurea in Terapia  
della Neuro e Psicomotricità dell'età evolutiva, il mio parere favorevole al riconoscimento delle competenze  
pregresse presentate al fine dell'attribuzione dei crediti formativi relativi al  
modulo \_\_\_\_\_ nell'ambito del Corso  
Integrato \_\_\_\_\_.

L'attività formativa pregressa a cui si è fatto riferimento è espressa con:

- Voto \_\_\_\_\_
- "idoneità"

Rimettendo il presente parere al Consiglio di Corso di Laurea, rimango a Sua disposizione per  
qualsiasi chiarimento e precisazione.

Con i più cordiali saluti

Prof.

**Spett.le:**

**Consiglio di Corso di Laurea  
Università degli Studi di Roma "Tor Vergata"  
Facoltà di Medicina e Chirurgia  
Corso di Laurea in Terapia della Neuro e Psicomotricità dell'età evolutiva**

**RICHIESTA DI RICONOSCIMENTO DI CREDITI PREGRESSI**

Lo studente: (cognome) \_\_\_\_\_ (nome) \_\_\_\_\_  
Regolarmente iscritto per l'anno accademico 201\_\_-201\_\_ al \_\_\_ anno di corso della Laurea in Terapia della Neuro e Psicomotricità dell'età evolutiva, chiede il riconoscimento di crediti formativi pregressi al fine che venga approvato idoneo piano di studi con esclusione degli esami di corso integrato o moduli di corso integrato, come di seguito descritto:

- Corso integrato: \_\_\_\_\_
- Modulo \_\_\_\_\_ del Prof. \_\_\_\_\_

Si allega documentazione.

**Data**

**firma**