



**Università degli Studi "G. d'Annunzio"**  
**CHIETI - PESCARA**

**ALL. D**

**DICHIARAZIONE SCELTA POLO FORMATIVO PER IL CORSO DI LAUREA IN INFERMIERISTICA**

Il sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) il  
\_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_ indirizzo mail  
\_\_\_\_\_ risultato/a vincitore di concorso per l'  
Ammissione al Corso di Laurea in Infermieristica per l' a.a.2024/2025 al n° \_\_\_\_\_ della graduatoria.  
Ai sensi dell'**art.1** del Avviso Di Selezione per l'ammissione Ai Corsi Di Laurea Delle Professioni  
Sanitarie A.A. 2024/2025

**DICHIARA**

**A)** di voler frequentare il suddetto Corso di Laurea secondo le seguenti preferenze\*:

- 1) \_\_\_\_\_ (PRIMA SEDE FORMATIVA)
- 2) \_\_\_\_\_ (SECONDA SEDE FORMATIVA)
- 3) \_\_\_\_\_ (TERZA SEDE FORMATIVA)

**B)** di essere consapevole che l'assegnazione del Polo formativo, attribuito in base al punteggio ottenuto ed in considerazione del numero dei posti disponibili presso ciascuno dei Poli Formativi, è definitiva e non potrà per nessun motivo essere modificata.

DATA \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ FIRMA

\* Sedi di: Chieti – Pescara – Vasto