



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 _____ tel. _____
indirizzo mail _____ risultato/a vincitore di
concorso per l’Ammissione al Corso di Laurea in Infermieristica per l’A.A. 2026/2027 al n° _____ della
graduatoria.

Ai sensi dell’**art.1** dell’Avviso di selezione per l’ammissione ai Corsi di Laurea delle Professioni Sanitarie A.A.
2026/2027

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

Compilare ed inviare all’indirizzo: segreteria.professionisanitarie@unich.it