



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.2023/2024 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. 2023/2024

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