



Foglio delle frequenze Terzo anno Primo semestre  
 Studente \_\_\_\_\_ Matricola \_\_\_\_\_

Disciplina	CFU	FIRMA
<b>FISIOTERAPIA NELLE DISABILITÀ NEUOPS</b>	7	
PSICHIATRIA	1	_____
NEUROLOGIA 1	1	_____
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	1	_____
NEUROPSICHIATRIA INFANTILE	2	_____
TERAPIA MANUALE E STRUMENTALE	2	_____
<b>MEDICINA SPECIALISTICA, PREVENTIVA E</b>	8	
DIRITTO DEL LAVORO	2	_____
CHIRURGIA PLASTICA	1	_____
MEDICINA FISICA E RIABILITATIVA 4	2	_____
RADIOPROTEZIONE	1	_____
MEDICINA LEGALE E BIOETICA	2	_____

IL PRESENTE MODULO DEVE ESSERE CONSEGNATO ALLA SEGRETERIA

Firma dello Studente

\_\_\_\_\_



Foglio delle frequenze - Terzo anno Primo semestre  
 Studente \_\_\_\_\_ Matricola \_\_\_\_\_

Disciplina	CFU	FIRMA
<b>FISIOTERAPIA NELLE DISABILITÀ NEUOPS</b>	7	
PSICHIATRIA	1	_____
NEUROLOGIA 1	1	_____
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	1	_____
NEUROPSICHIATRIA INFANTILE	2	_____
TERAPIA MANUALE E STRUMENTALE	2	_____
<b>MEDICINA SPECIALISTICA, PREVENTIVA E</b>	8	
DIRITTO DEL LAVORO	2	_____
CHIRURGIA PLASTICA	1	_____
MEDICINA FISICA E RIABILITATIVA 4	2	_____
RADIOPROTEZIONE	1	_____
MEDICINA LEGALE E BIOETICA	2	_____

IL PRESENTE MODULO DEVE ESSERE CONSERVATO CON OGNI CURA DALLO STUDENTE ED ESIBITO SU RICHIESTA DELLA SEGRETERIA E DEI DOCENTI

per ricevuta  
 IL CAPO SETTORE  
 (Sig.ra Katia DE LEONARDIS)



**UNIVERSITÀ  
DEGLI STUDI DI BARI  
ALDO MORO**

FACOLTA' DI MEDICINA E CHIRURGIA  
CDL IN FISIOTERAPIA

A.A 20\_\_/20\_\_ ORDINAMENTO D.M. 270

Foglio delle frequenze

Terzo anno

Secondo semestre

Studente \_\_\_\_\_ Matricola \_\_\_\_\_

Disciplina	CFU	FIRMA
<b>FISIOTERAPIA RESPIRATORIA E CARDIOVA</b>	8	
MALATTIE DELL'APPARATO RESPIRATORIO	1	_____
FISIOTERAPIA RESPIRATORIA E CARDIOVASC	3	_____
MALATTIE DELL'APPARATO CARDIOVASCOLA	1	_____
MEDICINA FISICA E RIABILITATIVA 5	2	_____
CARDIOANGIOLOGIA MEDICA E RIABILITAZIO	1	_____

IL PRESENTE MODULO DEVE ESSERE CONSEGNATO ALLA SEGRETERIA

Firma dello Studente

\_\_\_\_\_



**UNIVERSITÀ  
DEGLI STUDI DI BARI  
ALDO MORO**

FACOLTA' DI MEDICINA E CHIRURGIA  
CDL IN FISIOTERAPIA

A.A 20\_\_/20\_\_ ORDINAMENTO D.M. 270

Foglio delle frequenze -

Terzo anno

Secondo semestre

Studente \_\_\_\_\_ Matricola \_\_\_\_\_

Disciplina	CFU	FIRMA
<b>FISIOTERAPIA RESPIRATORIA E CARDIOVA</b>	8	
MALATTIE DELL'APPARATO RESPIRATORIO	1	_____
FISIOTERAPIA RESPIRATORIA E CARDIOVASC	3	_____
MALATTIE DELL'APPARATO CARDIOVASCOLA	1	_____
MEDICINA FISICA E RIABILITATIVA 5	2	_____
CARDIOANGIOLOGIA MEDICA E RIABILITAZIO	1	_____

IL PRESENTE MODULO DEVE ESSERE CONSERVATO CON OGNI CURA DALLO STUDENTE ED ESIBITO SU RICHIESTA DELLA SEGRETERIA E DEI DOCENTI

per ricevuta  
IL CAPO SETTORE  
(Sig.ra Katia DE LEONARDIS)