

**GRADUATORIE DELLE DOMANDE DI AMMISSIONE AD ANNO SUCCESSIVO AL PRIMO PER I CORSI DI LAUREA DELLE  
PROFESSIONI SANITARIE- A.A 2021/22**

FISIOTERAPIA	
<b>NON AMMESSI</b>	
iniziali cognome e nome	data di nascita
L.M.	01/12/1992
T.S.	06/11/1992
Z.S.	11/12/1998
<b>AMMESSI II ANNO *</b>	
iniziali cognome e nome	data di nascita
L.B.C.	05/04/2017
<b>AMMESSI III ANNO *</b>	
iniziali cognome e nome	data di nascita
A.S.	13/03/1991
B.E.	07/05/1990
G.D.	18/10/1972

\*CON RISERVA DI SOSTENERE ESAMI DEGLI ANNI PRECEDENTI

INFERMIERISTICA	
<b>NON AMMESSI</b>	
iniziali cognome e nome	data di nascita
M.M	10/10/2000
O.A.	07/12/1980
<b>AMMESSI AL II° ANNO</b>	
iniziali cognome e nome	data di nascita
P.A.	27/06/1987
LT A.	12/09/1996
<b>AMMESSI AL III° ANNO</b>	
G.E.	12/07/1992