

SELEZIONE FISIOTERAPISTA
CALENDARIO PROVA ORALE 20/05/2024

N°	ID test	Numero Protocollo	RISPOSTE ESATTE	AMMESSI/NON AMMESSI	ORARIO PROVA ORALE
1	2	985	23	AMMESSO	11:00
2	3	932	21	AMMESSO	11:15
3	1	943	21	AMMESSO	11:30
4	4	964	26	AMMESSO	11:45

LA COMMISSIONE:

f.to DOTT.SSA PATRIZIA ZALLOCCO

f.to DOTT.SSA ALBERTA MENGASCINI

f.to DOTT.SSA SILVIA GIROTTI

f.to DOTT.SSA GIULIA PECORARI