

ACCADEMIA ITALIANA OSTEOPATIA TRADIZIONALE



**REVISIONE QUALITATIVA SUL CONCETTO DI
MOVIMENTO:
CLASSIFICAZIONE SECONDO
IL MODELLO PRESENTE E PERMESSO**

CANDIDATO/I

**Cognome Nome
Cognome Nome
Cognome Nome**

RELATORE

Cognome Nome

CORRELATORE

Cognome Nome

ANNO ACCADEMICO 20__ / 20__