



Il/La sottoscritto/a

COGNOME E NOME \_\_\_\_\_

E-MAIL \_\_\_\_\_ Matricola \_\_\_\_\_

RECAPITO TELEFONICO \_\_\_\_\_

ISCRITTO AL CORSO DI LAUREA IN \_\_\_\_\_

ANNO DI IMMATRICOLAZIONE \_\_\_\_\_

ANNO DI CORSO \_\_\_\_\_

Chiede vengano inseriti nel Piano degli Studi i seguenti insegnamenti come esami a scelta:

codice	Insegnamento e corso di laurea	SSD	CFU

Osservazioni dello studente:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Data:

Firma dello studente:

\_\_\_\_\_