Al Presidente del Consiglio Didattico di _____

Corso di laurea magistrale in _____

Dipartimento di Scienze e Tecnologie Biologiche ed Ambientali

Oggetto: Attività a scelta dello studente - A.A. 2018/2019

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a _____

il _____ residente in _____ (prov. ____),

via _____, tel. _____,

e-mail _____ iscritto/a per l'A.A. 2018/2019 al _____ anno del

Corso di laurea magistrale in _____

curriculum _____

con n. matricola _____

CHIEDE

☐ di poter sostenere i seguenti esami a scelta:

Nome Insegnamento	SSD	CFU	TAF	Corso di Studi	Dipartimento
			D		
			D		
			D		

☐ di poter effettuare la seguente modifica negli esami a scelta:

Nome Insegnamento	SSD	CFU	TAF	Corso di Studi	Dipartimento
			D		
In sostituzione di			D		
			D		
In sostituzione di			D		
			D		
In sostituzione di			D		

Lo studente dichiara, sotto la propria responsabilità, di non aver già sostenuto – come attività a scelta nel percorso di studi della laurea triennale – le discipline sopra riportate.

Data _____ Firma dello studente

_____

Dati dello studente

Cognome e Nome: _____

Corso di laurea magistrale in _____

curriculum _____

Matricola: _____

PARTE RISERVATA AL CONSIGLIO DIDATTICO

Le attività a scelta dello studente ☐ sono state / ☐ non sono state approvate dal Consiglio Didattico nella seduta del _____ (Rif. Verbale n. _____ del _____).

Note

……
……
……
……
……
……
……
……
……

Lecce,

Il Presidente del Consiglio Didattico

.....