

A.A. 2010-2011

**Al Presidente del Consiglio Didattico della Classe di Scienze e Tecnologie Fisiche
Corso di Laurea in Ottica e Optometria
Facoltà di Scienze MM.FF.NN.**

Il/La sottoscritt.....matricola.....
nato/a.....il.....residente in.....
(prov.....), via.....tel....., iscritto/a per
l'a.a. 2010-2011 al anno del Corso di Laurea in Ottica e Optometria

CHIEDE

di poter sostenere i seguenti esami a scelta:

Disciplina	Settore	CFU	Att. Form.
			d
			d
			d

di poter effettuare la seguente modifica:

Disciplina	Settore	CFU	Att. Form.
			d
In sostituzione di			d
			d
In sostituzione di			d
			d
In sostituzione di			d

Data.....

Firma dello studente

.....

COGNOME E NOME STUDENTE

N.M.....

RISERVATO AL CONSIGLIO DIDATTICO

Il Piano è approvato? SI /NO con delibera del C.D. num.del.....

Note

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Lecce,

Il Presidente del Consiglio Didattico

.....