

DOMANDA DI PASSAGGIO AD ALTRO CORSO DI STUDIO

A.A. 2016/2017

FACOLTA' DI SCIENZE MM.FF.NN.

CORSO DI LAUREA IN SCIENZE BIOLOGICHE (LB02)

AL PRESIDE DELLA FACOLTA' DI SCIENZE MM.FF.NN.

MATRICOLA

--	--	--	--	--	--	--	--

Il/La sottoscritto/a _____, nato/a il ____/____/____,
residente a _____ Prov. (____), indirizzo _____
tel. _____, C.F.: _____,

CHIEDE

per l'A.A. 2016/2017 il passaggio al Corso di laurea in *Bioteχνologie (LB01, cl. L-2)* della Facoltà di Scienze MM.FF.NN., essendo attualmente immatricolato/a al Corso di laurea in *Scienze Biologiche (LB02, cl. L-13)* della stessa Facoltà.

DICHIARA

PRIMO CAMBIO DI CORSO SI NO

Data, _____

Firma

(leggibile e per esteso)

Il/La sottoscritto/a chiede, infine, che ogni comunicazione relativa alla presente domanda gli/le venga inviata all'indirizzo sottoindicato, impegnandosi a comunicare le eventuali variazioni successive e riconoscendo che l'Università del Salento non assume alcuna responsabilità in caso di irreperibilità del destinatario. Città:(c.a.p.)
Indirizzo..... Tel. E-MAIL

Data, _____

Firma

(leggibile e per esteso)