

A.A. 2010-2011

Al Presidente del Consiglio Didattico di Biotecnologie
Corso di Laurea specialistica in Scienze Biotecnologiche
Facoltà di Scienze M.F.N.

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 specialistica in Scienze Biotecnologiche,
curriculum farmaco-industriale

CHIEDE

Di poter sostenere i seguenti esami a scelta:

Disciplina	Settore	CFU	Att. Form.
			d
			d

Di poter effettuare la seguente modifica:

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

Data.....

Firma dello studente

.....

Lo studente dichiara sotto la propria responsabilità di non aver sostenuto nel percorso di studi della laurea triennale, le discipline opzionali sopra riportate.

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

.....