

DOMANDA DI ESAMI PER GLI INSEGNAMENTI A SCELTA DELLO STUDENTE

D

Compilare a Stampatello

Al Magnifico Rettore
Università degli Studi di Catanzaro

.....sottoscritt..... (cognome) (nome).....
 nat.....a (Prov) il
 residente in via n..... Cap.
 Città (Prov.) Tel Cell e-mail
 Matr., iscritto al anno del Corso di Laurea/Laurea Specialistica
 /Magistrale in:

CHIEDE

di essere ammesso a sostenere i sottoelencati esami come esami a scelta dello studente

ANNO DI ISCRIZIONE : (indicare l'anno di iscrizione I,II,III anno ecc.)	
insegnamento di:	corso di laurea in cui si segue l'esame, se non compreso nella tabella degli esami consigliati

La sottoelencata tabella potrà essere compilata solo se si ha intenzione di sostituire un esame a scelta inserito nel piano di studi dell'anno precedente

Denominazione dell'esame da sostituire	Nuovo esame da inserire

Lo studente dichiara sotto la propria responsabilità, di essere a conoscenza che:

- una volta indicati gli insegnamenti non si possono più cambiare dal proprio piano di studio nello stesso anno accademico.
- gli esami verranno trascritti sul proprio piano di studi così come elencati.

Catanzaro,

Firma

.....