

MODULO
RICHIESTA ESAME A SCELTA DELLO STUDENTE (*)

Nome e Cognome:

Matricola n.: Coorte di appartenenza:

Iscritto per l'A.A. / al anno CdL in

Denominazione esatta dell'insegnamento scelto:

..... N. CFU

Erogato dal CdL

Facoltà di

Docente Titolare:

Programma dettagliato:

.....

.....

.....

.....

.....

Data Firma

Recapiti:

Indirizzo E mail Telef.

(*) Gli Esami a scelta dello Studente devono essere **coerenti** con gli obiettivi formativi del CdS di appartenenza <https://www.universitaly.it/index.php/scheda/sua/34563#3>
N.B. Compilare senza omettere nessuna delle informazioni richieste e inviare via e mail alla Commissione Didattica (fogu@unica.it)