



RICHIESTA DI INSERIMENTO ESAMI AD AUTONOMA SCELTA

FACOLTA' _____

CORSO DI LAUREA _____

triennale - specialistica magistrale

- si approva
- non si approva

Il presidente del CCS

**Al Presidente del Consiglio Didattico
Ingegneria _____**

MATRICOLA

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

Il/La sottoscritto/a _____, Tel. _____,

immatricolato nell'a.a. _____ ed iscritto/a fino all'a.a. 2014/15 al _____ anno **in corso** ,

CHIEDE

di poter sostenere i seguenti esami ad autonoma scelta (*A.F. lettera 'D'*),

SSD	Esame (indicare l'esatta denominazione) (Indicare solo esami offerti nell'a.a. 2014/15)	Cfu	FACOLTA' - CORSO DI LAUREA/LAUREA MAGISTRALE DOVE L'ESAME RISULTA OFFERTO (se l'esame scelto è offerto presso altra Facoltà allegare il programma del corso e motivare la scelta effettuata).

Firma dello Studente

Data, _____
