



**MODULO PER LA RICHIESTA ESAMI “A SCELTA DELLO STUDENTE” (TAF D/F)
FORM FOR THE REQUEST OF THE EXAMS SELECTED BY THE STUDENT**

Il/La Sottoscritto/a Matricola _____ Cognome _____
The undersigned ID number Surname

Nome _____ CDL o CDLM _____
Name Degree name

presa visione del Regolamento Didattico del proprio Corso di Studi
aware of his/her Degree Programme Regulations

CHIEDE ALLA COMMISSIONE PRATICHE STUDENTI del Collegio Didattico del proprio corso di studio DI POTER SOSTENERE COME ESAMI A SCELTA I SEGUENTI INSEGNAMENTI:

Ask the Committee for student's activities of educational board of own course, if it is possible to do these selected exams:

Nome insegnamento <i>Teaching name</i>	Corso di studio a cui afferisce <i>Degree to which refer</i>	Cfu <i>Ects</i>	Codice ins.* (se dispon.) <i>Teaching code (if av.)</i>	Docente <i>Teacher</i>	A.A. A.Y.	Taf D/F

*per reperire il codice insegnamento aprire il piano didattico del corso di studio cui l'insegnamento afferisce nelle relative pagine web del sito di Ateneo

**The student has to open online the study plan of study course in the web site of University, in order to have the teaching code.*

**DA COMPILARSI OBBLIGATORIAMENTE A CURA DELLO STUDENTE
TO FILL IN BY THE STUDENT**

Motivazione della scelta degli insegnamenti *Reasons of own exams' choice*

Data, ____ / ____ / ____
Date

Firma _____

(oppure spedire dall'email istituzionale)

Sign or send from @studenti.univr.it email

U.O. DIDATTICA E STUDENTI SCIENZE E INGEGNERIA

Cà Vignal 2, Strada Le Grazie 15, 37134 | T: +39 045 8027053 – 7827 – 7927 Fax +39 045 8027973

carriere.scienze@ateneo.univr.it

P. IVA 01541040232 | C.F. 93009870234