Università degli Studi di Ferrara | Ripartizione Segreterie Studentesse e Studenti e Diritto allo Studio

SCELTA DEGLI INSEGNAMENTI PER STUDENTI ISCRITTI A TEMPO PARZIALE

Al Magnifico Rettore dell'Università degli studi di Ferrara

Il/La sottoscritt_ …….....
nat_ a …….. (……..) il …….….. / ……..….. / ……..
iscritt_ presso questo Ateneo al ……..…….. anno del corso di studio in …….
……. ……n. matricola.....
a tempo parziale (30 cfu):

DICHIARA

Di scegliere i seguenti insegnamenti attivati dal proprio corso di studio per l'anno accademico ……/……

DENOMINAZIONE INSEGNAMENTO	NUMERO CREDITI E TAF*
TOTALE CFU	

*Inserire il numero di Crediti Formativi Univerisitari **CFU** e la Tipologia di Attività Formativa **TAF** come riportato sul Percorso di formazione del corso di studio (es. 6 cfu, TAF D).
NB: le TAF sono indicate con le lettere A,B, C, D, E, F

Data _____ Firma _____