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

MARCA DA BOLLO

ISCRIZIONE CON DURATA INFERIORE ALLA NORMALE (90 CFU)

N° matricola

Al Magnifico Rettore dell'Università degli Studi di Ferrara

Il sottoscritto/ La sottoscritta …….....
nato/a a …….. (……..) il ……..…. / ……..…. / ……..
iscritto/a presso questo Ateneo al …….. anno del corso di studio in …….
…… …….....

CHIEDE

di effettuare un'iscrizione al suddetto corso con durata inferiore alla normale (90 crediti per anno) e di inserire nel proprio piano di studio individuale i seguenti insegnamenti attivati dal proprio corso di laurea per l'anno accademico ……/……

DENOMINAZIONE INSEGNAMENTO	CREDITI
TOTALE CFU	**90**

Data _____ Firma _____