



## CORSI A SCELTA DELLO STUDENTE – A.A. 2019/2020

### MODULO DA COMPILARE DALLE SEGUENTI TIPOLOGIE DI STUDENTE:

- 1) **STUDENTI IN ATTESA DI PERFEZIONAMENTO DI PASSAGGIO DI CORSO O DI TRASFERIMENTO DI ATENEO**
- 2) **STUDENTI CHE SCELGONO ATTIVITA' LIBERE ATTIVE PRESSO ALTRI CORSI DI LAUREA DELL'ATENEO**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_) il giorno \_\_\_\_\_

iscritto/a presso questo Ateneo al corso di laurea in \_\_\_\_\_

### CHIEDE

di poter frequentare i sotto indicati **corsi a scelta** nel corrente anno accademico:

#### PRIMO SEMESTRE

Insegnamento di \_\_\_\_\_ n. crediti \_\_\_\_\_

del corso di laurea di \_\_\_\_\_

Insegnamento di \_\_\_\_\_ n. crediti \_\_\_\_\_

del corso di laurea di \_\_\_\_\_

Insegnamento di \_\_\_\_\_ n. crediti \_\_\_\_\_

del corso di laurea di \_\_\_\_\_

#### SECONDO SEMESTRE

Insegnamento di \_\_\_\_\_ n. crediti \_\_\_\_\_

del corso di laurea di \_\_\_\_\_

Insegnamento di \_\_\_\_\_ n. crediti \_\_\_\_\_

del corso di laurea di \_\_\_\_\_

Insegnamento di \_\_\_\_\_ n. crediti \_\_\_\_\_

del corso di laurea di \_\_\_\_\_

Ferrara, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma dello studente