



N° matricola

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

MODULO PER SCELTA ATTIVITA' FORMATIVE

Anno accademico/.....(da consegnare/inviare all'Ufficio Carriera entro il 30 novembre)

Cognome Nome

Studente/studentessa regolarmente iscritto/a, per l'a.a. / al

anno fuori corso..... del Corso di studio in

SCELTA ATTIVITA' FORMATIVE

Insegnamento	Corso di laurea	Tipologia attività	Cfu

Data _____

Firma _____