

Alla Segreteria Studenti
Alla Preside della Facoltà
di.....

**DOMANDA DI VALUTAZIONE ATTIVITA' FORMATIVE AD AUTONOMA SCELTA DELLO
STUDENTE (ESAMI A SCELTA) a.a.**

DA INVIARE ai seguenti indirizzi di posta elettronica:

Segreteria Studenti: segreteriastudenti@unite.it e pdvirgilio@unite.it o protocollo@pec.unite.it

- **entro il 30 novembre** nel caso in cui la valutazione concerna attività didattiche erogate nel primo semestre
- **entro il 30 aprile** nel caso in cui la valutazione concerna attività didattiche erogate nel secondo semestre

..... sottoscritt... (cognome)..... (nome)

nat.. a (Prov) il

residente in Via n. Località

Cap. Città

(Prov.)Tel Cell e-mail

Iscritto alanno di corso per l'anno accademico

Facoltà di matr.....

Corso di Laurea (Laurea 1° livello) Laurea Magistrale a ciclo unico
 Laurea magistrale

in

consapevole che l'esame a scelta, una volta inserito nel proprio piano di studi, non può essere modificato durante l'anno accademico in cui è stata effettuata la scelta.

CHIEDE

di poter inserire come materia a scelta, i seguenti insegnamenti:

DENOMINAZIONE INSEGNAMENTO A SCELTA	ANNO IN CUI E' PREVISTO L'INSEGNAMENTO A SCELTA NEL PIANO DI STUDI DELLO STUDENTE	DOCENTE	CFU	SS D	CORSO DI STUDIO DI APPARTENENZA DELL'ESAME	FACOLTA'

.....
(Luogo) (Data)

.....
(Firma)

Il/la sottoscritto/a dichiara, inoltre, di aver preso visione dell'informativa, ai sensi dell'articolo 13 del Regolamento UE n. 2016/679 (riportata nella sezione Segreteria Studenti>Modulistica del sito internet di Ateneo www.unite.it) e di autorizzare il trattamento di tutti i dati personali raccolti, inclusi quelli relativi alle categorie particolari, ai fini della presente procedura.

.....
(Luogo) (Data)

.....
(Firma)