

AL CONSIGLIO INTERCLASSE DI SCIENZA E TECNOLOGIA DEI MATERIALI

Il sottoscritto _____ C.F. _____

iscritto al Corso di Laurea triennale / magistrale in _____

con matricola n. _____ Piano di studi dell'A. A.: 20__/20__

CHIEDE L'AUTORIZZAZIONE

a scegliere / sostituire per il PRIMO / TERZO anno i seguenti esami relativi alle **attività a scelta libera dello studente**, previsti nell'Offerta formativa dell'Università degli Studi di Bari.

Corso di Laurea _____ CFU _____

Insegnamento: _____ COD _____

Corso di Laurea _____ CFU _____

Insegnamento: _____ COD _____

Corso di Laurea _____ CFU _____

Insegnamento: _____ COD _____

Corso di Laurea _____ CFU _____

Insegnamento: _____ COD _____

Corso di Laurea _____ CFU _____

Insegnamento: _____ COD _____

(Eventuali motivazioni) _____

Bari, _____

Firma _____

Riservato alla Giunta e/o CISTeM

La Giunta e/o CISTeM nella riunione del ___ / ___ / _____, approva / non approva la richiesta.

(Eventuali motivazioni) _____

Il Coordinatore _____