

DIPARTIMENTO DI BIOSCIENZE, BIOTECNOLOGIE E AMBIENTE - U.O. DIDATTICA E SERVIZI AGLI STUDENTI

AL COORDINATORE DEL CONSIGLIO INTERCLASSE IN SCIENZE DELLA NATURA E DELL'AMBIENTE

IL/LA SOTTOSCRITTO/A MATR		MATR	
RECAPITO TELEFONICO	E-MAIL		
ISCRITTO/A PER L'A.A.		O DI CORSO	
DEL CORSO DI LAUREA TRIENNALE 🗆 / MAGI	STRALE □ IN:		
		(D.M. 270/	2004)
INDIRIZZO:			
	CHIEDE		
DI POTER SEGUIRE E SOSTENERE COME (così come previsto dall'art	ATTIVITA' A SCELTA IL/I SEGUEN t. 10 punto 5. comma a del D.M. :		
1)	(S.S.D) (N.C.F.U)
EROGATO DAL CORSO DI LAUREA IN			;
2)	(S.S.D) (N.C.F.U)
EROGATO DAL CORSO DI LAUREA IN			;
3)	(S.S.D) (N.C.F.U)
EROGATO DAL CORSO DI LAUREA IN			;
4) COMPETENZE TRASVERSALI (n° C.F.U.)		
TITOLO			
EROGATO DAL DIPARTIMENTO DI			;
BARI,	FIRMA [FIRMA DELLO STUDENTE	
VISTO PER APPROVAZIONE			
IL COORDINATORE			

Lo/a studente/essa dovrà compilare il presente modulo ed inviarlo a: domenico.carbonara2@uniba.it

SE L'ATTIVITA' A SCELTA RIENTRA NELL'ELENCO DEGLI ESAMI CONSIGLIATI PRESENTI NEL MANIFESTO DEGLI STUDI DEL PROPRIO CORSO DI LAUREA IL MODELLO NON DEVE ESSERE NECESSARIAMENTE COMPILATO. SE LA SCELTA VIENE EFFETTUATA IN QUALITA' DI STUDENTE FUORI CORSO L'ESAME DEVE ESSERE STATO ATTIVO (FREQUENTATO) NEGLI ANNI DI ISCRIZIONE IN CORSO (OVE PREVISTA LA SCELTA), IN CASO CONTRARIO VA PRESENTATO UN PIANO DI STUDI.