

Al Coordinatore del  
Consiglio di Interclasse dei Corsi Studio in Informatica  
Sede

Al Coordinatore del  
Dipartimento di Informatica  
Sede

Oggetto: Dichiarazione di OPZIONE.

Il / La sottoscritto/a \_\_\_\_\_,

affidente al Dipartimento di \_\_\_\_\_,

titolare di insegnamento in Corsi di Studio afferenti a differenti Consigli,

*dichiaro di optare,*

ai sensi dell'art. 52 dello Statuto di questa Università,

per il **Consiglio di Interclasse dei Corsi di Studio in Informatica (CICSI)**.

Data

Firma