

- Al Direttore del Dipartimento di Scienze Politiche
Università degli Studi di Bari "Aldo Moro"

- Sig.ra Maria Esposito
Segreteria Studenti

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ (prov.) _____ il _____
iscritto/a al _____ anno del corso di laurea in _____
del Dipartimento di Scienze Politiche matricola n° _____

dichiara, per l'a.a. 2016-17, di optare per l'/gli esame/i di:

STORIA DELL'IDEA DEL WELFARE STATE (1anno)

SOVRANITA' E CULTURE POLITICHE DELLA CITTADINANZA (1anno)

ETICA PUBBLICA E SOLIDARIETÀ SOCIALE (2 anno)

ELEMENTI DI SCIENZA POLITICA E FILOSOFIA SOCIALE (2 anno)

Bari

FIRMA