



MODULO PER LA SCELTA DELLE ATTIVITA' DIDATTICHE

MATRICOLA N. _____

AL MAGNIFICO RETTORE
 DELL'UNIVERSITÀ DEGLI STUDI
 DI CAGLIARI

IL SOTTOSCRITTO _____

NATO A _____ IL _____

DOMICILIATO A _____ CAP _____ VIA _____ N. _____

TEL _____ CELL. _____

ISCRITTO PER L'AA. 20__-__ AL ____ ANNO DEL CORSO DI STUDIO IN _____, IN SOSTITUZIONE DI UNO O PIÙ INSEGNAMENTI OPZIONALI (ESCLUSIVAMENTE DI TIPO D) PREVISTI DAL PROPRIO MANIFESTO DEGLI STUDI O PROPOSTI DAL PROPRIO CDS, DICHIARA DI VOLER SOSTENERE GLI ESAMI DI PROFITTO DELLE SEGUENTI MATERIE:

DENOMINAZIONE INSEGNAMENTO	CDS IN CUI È IMPARTITO	CFU

A TAL FINE ALLEGA I PROGRAMMI DEGLI INSEGNAMENTI SOPRA INDICATI.

CAGLIARI, LI ___/___/_____

FIRMA DEL DICHIARANTE

RISERVATO AL CONSIGLIO DI CORSO DI STUDI

IL CCS IN _____, NELLA SEDUTA DEL _____

HA APPROVATO GLI ESAMI OPZIONALI PROPOSTI DALLO STUDENTE.

ANNOTAZIONI: _____

IL PRESIDENTE

NOTE PER LA COMPILAZIONE:

1. IL PRESENTE MODULO DEVE ESSERE COMPILATO PRIMA DI FREQUENTARE GLI ESAMI PREVISTI.
2. LO STUDENTE DOVRÀ INDICARE ESCLUSIVAMENTE ESAMI NON PREVISTI DAL PERCORSO FORMATIVO DELL'ANNO DI IMMATRICOLAZIONE.
3. MODULI PRIVI DEI PROGRAMMI DELLE MATERIE INDICATE NON VERRANNO PRESI IN CONSIDERAZIONE.
4. LO STUDENTE DOVRÀ, SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ, ASSICURARSI CHE NON ESISTANO IMPEDIMENTI (DISATTIVAZIONE DELL'INSEGNAMENTO, COINCIDENZA DI ORARIO CON ALTRI INSEGNAMENTI) ALLA FREQUENZA DEGLI INSEGNAMENTI ELENCATI.