Dipartimento di LETTERE
Lingue, Letterature e Civiltà antiche e moderne

RICHIESTA ESAMI A SCELTA LIBERA

Tale richiesta riguarda solo gli esami che compaiono nel Manifesto degli Studi con la dicitura " A scelta libera dello studente"

CORSI DI LAUREA TRIENNALI

Il/La sottoscritto/a_____matr. _____

cell. _____e-mail _____

iscritto/a al _____ (specificare anno di corso) del corso di laurea in

_____

al fine di poter effettuare il questionario di valutazione della didattica comunica che per l'A.A._____intende sostenere come esami a scelta libera i seguenti insegnamenti:

Insegnamento	Docente	CFU

Data Firma

_____

Gli studenti iscritti ad un corso di laurea triennale che intendessero sostenere esami di insegnamenti attivati in un corso di laurea magistrale devono essere preventivamente autorizzati dal Presidente del CdS.
L'autorizzazione del Presidente del CdS è altresì necessaria nel caso in cui vengano indicati esami offerti da altri Dipartimenti.

Data Firma del Presidente del CdS

_____

SI RICORDA CHE LA SCELTA NON PUÒ ESSERE ASSOLUTAMENTE MODIFICATA NEL CORSO DELLO STESSO ANNO ACCADEMICO.

Trascorso l'anno accademico, qualsiasi variazione dovrà essere autorizzata per iscritto dal Presidente del CdS e comunicata alle Segreterie Studenti, specificando bene la sostituzione.