



Al Consiglio di Corso di Laurea in

.....

Il/La sottoscritt... ..

matricola n. iscritt... per l'A.A. 20...../..... al anno in corso fuori corso

del Corso di Laurea / Laurea Specialistica / Laurea Magistrale in'

CHIEDE, ai sensi dell'art. 17, c. 4 del Regolamento Didattico di Ateneo

di poter modificare il piano di studio approvato in data sostituendo i seguenti esami:

Codice	Denominazione esame	cfu

con i seguenti esami:

Codice	Denominazione esame	cfu

per i seguenti motivi di necessità

.....

.....

e di urgenza

.....

Data

.....

(Firma dello studente)