

La richiesta va inviata dalla [mail istituzionale](mailto:mail.istituzionale@amm.units.it) a [farmacia.studenti@amm.units.it](mailto:farmacia.studenti@amm.units.it)

**Per ATTIVITÀ a SCELTA D dello studente 20 \_\_\_\_ / \_\_\_\_**

Ex art.10 comma 5 lettera a D.M. 270/04\*

COGNOME \_\_\_\_\_

NOME \_\_\_\_\_

CELL. \_\_\_\_\_

E-MAIL \_\_\_\_\_@studenti.units.it

CDL: \_\_\_\_\_

ANNO CORSO: \_\_\_\_

chiede l'inserimento nel suo piano di studi dei seguenti insegnamenti (non previsti nell'elenco on line) attivati presso il nostro Ateneo\*\*

CODICE	NOME INSEGNAMENTO	SSD	CFU

In sostituzione degli insegnamenti (già inseriti con la procedura on-line) di:

CODICE	NOME INSEGNAMENTO	SSD	CFU

Data \_\_\_\_ - \_\_\_\_ - \_\_\_\_ Firma Studente \_\_\_\_\_

**N.B. IL PRESENTE MODULO NON PUO' ESSERE UTILIZZATO PER LA VARIAZIONE DEGLI INSEGNAMENTI SU ANNI PRECEDENTI.**

Osservazioni:

---

---

---

---

Approvato  Non approvato

in data: \_\_\_\_\_ Firma per la commissione: \_\_\_\_\_

\* Attività formative autonomamente scelte dallo studente purché coerenti con il progetto formativo

\*\* Devi verificare [l'Offerta didattica](#) del corso di studi nel corrente anno accademico. Per i corsi di studio a numero programmato l'iscrizione è subordinata alla preventiva valutazione da parte delle strutture didattiche competenti. (nulla osta su carta intestata da parte del docente).