

UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DEL MOLISE



DIPARTIMENTO DI BIOSCIENZE E TERRITORIO

SEDE DI TERMOLI

Al Direttore del
Dipartimento di Bioscienze e Territorio

Lo scrivente (IN STAMPATELLO) _____
nato a _____ il _____
iscritto al _____ anno del corso di Laurea in _____
con matricola _____,

CHIEDE

di poter sostenere l'insegnamento a scelta libera di
_____ di CFU _____

Data _____

Con osservanza

VISTO

Il Presidente del Consiglio di Corso di Studio

N.B. La richiesta si presenta presso lo sportello della Segreteria Studenti (Sede di Termoli) oppure tramite e-mail a: petti@unimol.it