

DIPARTIMENTO PER GLI STUDENTI, LE INNOVAZIONI DIDATTICHE, DIRITTO ALLO STUDIO E SERVIZI AGLI STUDENTI  
AREA SEGRETERIE STUDENTI DELLA FACOLTA' DI SCIENZE MM,FF,NN,  
SETTORE II

**AL PRESIDENTE DEL CONSIGLIO**

**INTERCLASSE IN BIOLOGIA**

IL/LA SOTTOSCRITTO/A ..... , MATR. ....

ISCRITTO/A PER L'A.A. .... AL ..... ANNO DI CORSO

DEL CORSO DI LAUREA TRIENNALE (L) / MAGISTRALE (LM) .....

.....

( D.M. 270/2004) INDIRIZZO : .....

**CHIEDE**

DI POTER SEGUIRE E SOSTENERE COME ATTIVITA' A SCELTA IL / I SEGUENTE / I INSEGNAMENTO / I (COSI' COME PREVISTO ART.10 DEL D.M.270/2004) :

1) .....(S.S.D. ....)(N.C.F.U. ....)  
EROGATO DAL CORSO DI LAUREA IN .....

2) .....(S.S.D. ....)(N.C.F.U. ....)  
EROGATOAL CORSO DI LAUREA IN .....

3) .....(S.S.D. ....)(N.C.F.U.....)  
EROGATO DAL CORSO DI LAUREA IN .....

4) .....(S.S.D. ....)(N.C.F.U.....)  
EROGATO DAL CORSO DI LAUREA IN .....

5) .....(S.S.D. ....)((N.C.F.U .....)  
EROGATO DAL CORSO DI LAUREA IN .....

DATA:\_\_\_\_\_

FIRMA DELLO STUDENTE

VISTO PER APPROVAZIONE  
IL PRESIDENTE DEL C.I.BIO.

-----

-----