
ESAMI A SCELTA

Il/La sottoscritto/a _____ Matricola n. _____

Iscritto/a al corso di laurea in:

- ☐ *Scienze biologiche*
- ☐ *Biotecnologie*

DICHIARA:

- ☐ Di aver sostenuto tutti gli esami fondamentali del proprio corso di studi

CHIEDE:

di poter sostenere il/i seguente/i esame/i a scelta:

Titolatura dell'esame: _____

Cfu: _____

Offerto dal Corso di laurea magistrale in: _____

Titolatura dell'esame: _____

Cfu: _____

Offerto dal Corso di laurea magistrale in: _____

Titolatura dell'esame: _____

Cfu: _____

Offerto dal Corso di laurea magistrale in: _____

Motivazione/i: _____

Data ____/____/____

Firma dello studente:

Da inviare a didattica@biologia.unipi.it