



UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI PISA

DIPARTIMENTO DI BIOLOGIA

Consegnare a:
Sig.ra Cristina Mela – Unita' Didattica
Via A. Volta, n 4 bis
Te.: 050-2211517

Il/La sottoscritt _____

Matricola n. _____ Codice fiscale _____

Nato/a a _____ il _____

Residente in _____ Via _____ n. _____

Nazionalità _____ Tel. _____

Corso di Laurea in : _____

Iscritto all'Esame di Laurea nell'appello di _____ dell'anno accademico _____

DICHIARA

Che intende ESCLUDERE ai fini della media i seguenti esami sostenuti in soprannumero rispetto a quanto previsto dal Regolamento del Corso di Studio:

data _____

firma dello studente _____