

*Al Consiglio Aggregato dei  
Corsi di Laurea in Biologia  
dell'Università degli Studi di Pisa*

**..l. sottoscritt..** .....

**matricola n.** .....

**Tel..... Email:** .....

**iscritt.... al Corso di Laurea Magistrale in** .....

chiede di poter sostenere il seguente esame a scelta:

.....CFU .... Offerto dal  
Corso di Laurea in .....

.....CFU .... Offerto dal  
Corso di Laurea in .....

.....CFU .... Offerto dal  
Corso di Laurea in .....

Motivazioni: .....

.....

.....

.....

**Allega il programma d'esame**

**Data,**

**(Firma)**

\*\*\*

**Da presentare a :  
Segreteria Didattica  
Dott.ssa Sara Cambi**

**Polo Nobili, via Volta, 4 Bis – 56126 Pisa**

**Tel. 050 22 11 514**

**Email: [sara.cambi@unipi.it](mailto:sara.cambi@unipi.it)**