**CORSO DI LAUREA IN SCIENZE GASTRONOMICHE**

**COMUNICAZIONE DI ESAMI A SCELTA**

Al
**Magnifico Rettore**
Università degli Studi
di Parma

Io sottoscritto ……. Matricola ……

nat… a ……. il …./…./...….
(comune) (provincia)

codice fiscale ……. cittadinanza …….

cap …… tel …… domiciliato a …….

Via …….……..... n. …. tel. ….……. Cell. …….

e-mail ……. iscritto per l'anno accademico 20…/20…, al …..... anno FUORI CORSO

del Corso di Laurea in Scienze Gastronomiche (almeno 12 C.F.U)

**COMUNICO**

come previsto dal piano di studi ufficiale, gli insegnamenti opzionali a completamento del piano degli studi ufficiale.

**Poiché la scelta degli opzionali è vincolante sono a conoscenza che verrà d'ufficio annullato qualunque esame sostenuto fuori dal piano di studio approvato (art. 35 punto 4 Regolamento Didattico di Ateneo).**

Parma li, …… …….
(firma)

I dati inseriti saranno trattati unicamente per finalità istituzionali dell'Università degli Studi di Parma
(Codici in materia di protezione dei dati personali – d.lg. n. 196 del 30/06/2003)