CORSO DI LAUREA IN SCIENZE E TECNOLOGIE ALIMENTARI
CORSO DI LAUREA MAGISTRALE IN SCIENZE E TECNOLOGIE ALIMENTARI
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

□ Corso di Laurea in Scienze e Tecnologie Alimentari (almeno 12 C.F.U)

□ Corso di Laurea Magistrale in Scienze e Tecnologie Alimentari (almeno 9 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 del 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)