



DIPARTIMENTO DI MATEMATICA E INFORMATICA

MODULO RICHIESTA ATTIVITA' FORMATIVE A SCELTA DELLO STUDENTE

Il/la sottoscritt _____ Matricola _____

nato/a a _____ il _____ residente in _____

Via _____ Telefono _____ e-mail _____

Iscritto/a al Corso di Laurea TRIENNALE MAGISTRALE in **Informatica** al _____ anno per l'A.A. _____

Immatricolato nell'A.A. _____

CHIEDE

di inserire nel proprio piano di studi, fino al raggiungimento dei CFU previsti come “Attività formative a scelta dello studente”, i seguenti insegnamenti :

DENOMINAZIONE INSEGNAMENTO	CORSO DI STUDIO DI EROGAZIONE	SSD	CFU	APPROVAZIONE Presidente CdS	Data Approvazione

Perugia,

FIRMA STUDENTE

Da consegnare alla Segreteria Didattica del Dipartimento di Matematica e Informatica almeno 30 giorni prima dell'esame