

DIPARTIMENTO DI MATEMATICA E INFORMATICA

MODULO RICHIESTA ESAMI A SCELTA DELLO STUDENTE

DIPARTIMENTO
DI MATEMATICA E INFORMATICA

Da compilare e inviare a segr-didattica.inf.dmi@unipg.it

Io sottoscritt_____, _____ Matricola N._____

Matricola N. _____

Recapito telefonico _____ E-mail _____ Iscritto _____ al

Corso di Laurea — Triennale — Magistrale in Informatica al _____ anno per l'A.A. _____

Regolamento _____ sottopongo all'esame del Presidente del CdS in Informatica i seguenti insegnamenti a libera scelta:

Perugia, ____ / ____ / ____

Firma studente