



UNIVERSITA' DEGLI STUDI DELLA REPUBBLICA DI SAN MARINO

Modulo per esami a scelta A.A./.....

Il/la sottoscritto/a _____ matricola _____

Corso di Laurea in _____

Anno di Corso _____

telefono _____ cell. _____ e-mail _____

INSEGNAMENTO	ANNO DI CORSO *	CREDITI

* L'anno di corso è quello in cui si seguirà l'insegnamento;

San Marino, ____/____/____

Firma Studente

N.B. Il presente modulo deve essere presentato in Segreteria Studenti entro il 30 ottobre.

Parte riservata al Corso di Laurea

Si approva in data _____

Il Direttore del Corso di Laurea _____