



**Il presente modulo va compilato (in stampatello) solo in caso di scelta di esami non presenti nella tabella di automatica approvazione presente nel Manifesto degli Studi della coorte di appartenenza.**

<b>MATRICOLA</b>	<b>COGNOME E NOME</b>	<b>LUOGO E DATA DI NASCITA</b>
<b>COORTE (a.a. di I iscrizione):</b>	<b>TEL.:</b>	<b>E-MAIL:</b>
<b>FUORI CORSO: SÌ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/></b>	<b>ANNO DI ISCRIZIONE FUORI CORSO:</b>	

### ATTIVITÀ FORMATIVE A SCELTA AUTONOMA DELLO STUDENTE

Lo studente deve indicare attività formative per un totale di **almeno 12 CFU**.

<b>Insegnamento</b>	<b>numero di CFU</b>

**Eventuali note esplicative** (specificare in questa sezione se il corso proposto è erogato da un altro Corso di Studi):

Data: \_\_\_\_\_

Firma dello studente: \_\_\_\_\_

Sezione a cura del Coordinatore

Il Coordinatore della Commissione  
di Coordinamento Didattico

APPROVATO/RESPINTO IN DATA

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_