

DIPARTIMENTO DI MATEMATICA E INFORMATICA

MODULO RICHIESTA ESAMI A SCELTA DELLO STUDENTE

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

Io sottoscritt__, _____ Matricola N. _____

Recapito telefonico _____ E-mail _____

Iscritt__ 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:

DENOMINAZIONE INSEGNAMENTO	CdS CHE EROGA L'INSEGNAMENTO	SSD	CFU	APPROVAZIONE PRESIDENTE CdS	DATA APPROVAZIONE

Perugia, ___/___/_____

Firma studente
