



**Area Servizi allo Studente**  
**Divisione Corsi di Area sanitaria e post laurea**  
**Ufficio Servizi agli Studenti – Le Scotte**

**MODULO CREDITI A SCELTA** ord. MF001/2015

Cognome e Nome \_\_\_\_\_ Matricola \_\_\_\_\_

**III ANNO**

**2008201 A SCELTA DELLO STUDENTE III ANNO 2 SEMESTRE**

**1 CFU**

.....  
(inserire corso a scelta e voto)

L'attività verrà inserita, come se fosse un modulo, all'interno dell'attività didattica di cui sopra, con la data effettiva di sostenimento del corso .

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Strada delle Scotte, n. 4 - 53100 – Siena

Tel. 0577 235510 Fax 0577 233287

E mail: [medicina@unisi.it](mailto:medicina@unisi.it) (per medicina e odontoiatria)

[sanitarie.biomediche@unisi.it](mailto:sanitarie.biomediche@unisi.it) (per triennali e magistrali)

<http://www.unisi.it/didattica/uffici-studenti-e-didattica/sportello-ufficio-servizi-agli-studenti-area-sanitaria>