



UNIVERSITÀ
DI SIENA
1240



RICHIESTA CFU A SCELTA

MATRICOLA N. _____

l sottoscritt _____ telefono _____

e-mail _____ iscritt_ per l'anno

accademico 2019/2020 al ____ anno di corso/fuori corso

Corso di Laurea / Corso di Laurea magistrale in

Curriculum _____

codice esame	nome esame	CFU

Siena, _____

Firma studente _____