



Al Comitato per la Didattica
Corso di Laurea/Laurea Magistrale in

_ l _ sottoscritt_ _____ matr. n. _____
CF _____ residente a _____ via _____ CAP _____
n° cellulare _____ indirizzo e-mail d'Ateneo _____ @student.unisi.it
iscritt_ per l'a.a. _____ al _____ anno in corso ripetente fuori corso al Corso di Laurea/Laurea
Specialistica/Laurea Magistrale in _____

(specificare eventuale curriculum)

CHIEDE

- di poter sostenere l'esame nell'insegnamento di _____
del valore di CFU n. _____ attivato presso il Dipartimento di _____ da riconoscere come
 crediti liberi
 crediti in esubero

- di poter sostenere l'esame nell'insegnamento di _____
del valore di CFU n. _____ attivato presso il Dipartimento di _____ da riconoscere come
 crediti liberi
 crediti in esubero

- di poter sostenere l'esame nell'insegnamento di _____
del valore di CFU n. _____ attivato presso il Dipartimento di _____ da riconoscere come
 crediti liberi
 crediti in esubero

Siena, _____

Firma studente/essa _____