



**UNIVERSITÀ
DI SIENA**
1240

SPORTELLO UFFICIO SERVIZI AGLI STUDENTI
POLO UMANISTICO – SEZIONE DSSBC

**RICHIESTA CFU A SCELTA
a.a. 2024/2025**

MATRICOLA: _____

Il/La sottoscritto/a _____

n° cellulare _____

indirizzo e-mail _____

iscritto/a per l'a.a. _____ al _____ anno in corso ripetente fuori corso

corso di laurea / laurea magistrale _____

CHIEDE

di sostenere i seguenti esami a scelta:

| codice esame | denominazione | CFU |
|--------------|---------------|-----|
| | | |
| | | |
| | | |

Siena, _____

Firma _____

EVENTUALI ANNOTAZIONI COMITATO:

| |
|--|
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |

Il Comitato per la Didattica: Approva

Non approva

Approva parzialmente

Il/La Presidente/ssa del Comitato per la Didattica
