



**UNIVERSITÀ
DI SIENA
1240**

UFFICIO STUDENTI E DIDATTICA
DEL CAMPUS DI AREZZO

**RICHESTA CFU A SCELTA
a.a. 2026/2027**

Alla cortese attenzione del Comitato per la didattica
del Corso di Laurea/Laurea Magistrale in

____ l'____ sottoscritt _____ matr. n° _____
n° cellulare _____ e-mail (istituzionale) _____@student.unisi.it
iscritt _____ per l'a.a. 20____/20____ al anno ☐ in corso ☐ ripetente ☐ fuori corso
del Corso di Laurea/Laurea Magistrale in

(specificare eventuale curriculum)

CHIEDE DI INSERIRE I SEGUENTI INSEGNAMENTI:

Codice	Nome insegnamento	CFU

Le motivazioni alla base della richiesta sono le seguenti:

Arezzo, _____ Firma Studente/Studentessa _____



**UNIVERSITÀ
DI SIENA
1240**

Ufficio Studenti e didattica del Campus di Arezzo

T. 39 0575/926263 -211-212-217-218-223-231-262-423
didattica.campusarezzo@unisi.it

Viale cittadini, 33
52100 Arezzo | Italy
campusarezzo.unisi.it