



DISMI

Dipartimento di Scienze e Metodi dell'Ingegneria

Università degli Studi di Modena e Reggio Emilia



RICHIESTA ESAMI A SCELTA PRESSO ALTRI DIPARTIMENTI DELL'ATENEO

Alla Segreteria Studenti
Via Allegri 15 Reggio Emilia

Scrivere in stampatello

Il/La sottoscritto/a _____
(nome e cognome)

matr. n. _____

iscritto/a al _____ anno

del Corso di Laurea/Laurea Magistrale in _____
del Dipartimento di Scienze e Metodi dell'Ingegneria sede di Reggio Emilia

CHIEDE

di poter sostenere come esame a scelta l'esame di *

_____ S.S.D. _____
(nome insegnamento per esteso)

Presso il Dipartimento di _____

Corso di Laurea/Laurea Magistrale in _____

per un totale di n. _____ CFU
(Indicare il n. di crediti)

Altro _____

***ALLEGARE COPIA DEL PROGRAMMA D'ESAME**

Luogo e Data _____

In fede

(firma)