



DiSMI

Dipartimento di Scienze e Metodi dell'Ingegneria

Università degli Studi di Modena e Reggio Emilia

REGGIOEMILIA

ing

Alla Segreteria Studenti
Viale Allegri 15 RE

Scrivere in stampatello

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

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 sostituire il **TIROCINIO** con i seguenti esami:

1) * _____
(nome insegnamento per esteso)

Presso il Dipartimento di _____

Corso di Laurea/L. Magistrale in _____ n. CFU _____
(indicare il n. di crediti)

2) * _____
(nome insegnamento per esteso)

Presso il Dipartimento di _____

Corso di Laurea/L. Magistrale in _____ n. CFU _____
(indicare il n. di crediti)

3) * _____
(nome insegnamento per esteso)

Presso il Dipartimento di _____

Corso di Laurea/L. Magistrale in _____ n. CFU _____
(indicare il n. di crediti)

Note _____

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

Data _____

In fede

(firma)