

**FACOLTÀ DI LETTERE E FILOSOFIA**

A.A. ....

Corso di studio in

.....  
(indicare il corso di laurea)

Matr. _____
Cognome _____ Nome _____
regolarmente iscritto per l'a.a. _____ al _____ anno di corso.
Residenza: _____
Tel.: _____ Cell.: _____

Esame da eliminare dall'ultimo piano			Esame da inserire in sostituzione		
Insegnamento	Attività formativa	Crediti	Insegnamento	Attività formativa	Crediti

**N.B. PER CHI NON HA EFFETTUATO LA SCELTA DEI CREDITI LIBERI NEGLI ANNI PRECEDENTI PUO' INDICARLI NELLA COLONNA DI DESTRA.**

Studente		Prof.	
Data	Firma	Data	Firma per accettazione

INDICE E DATA DI REVISIONE	REDAZIONE	VERIFICA	VALIDAZIONE	EMISSIONE	PAGINE
0 del 08/11/11	RQ	STUD_RQ	R_STUD	R_STUD	1 di 1