



RICHIESTA DI AUTORIZZAZIONE AL SOSTENIMENTO ANTICIPATO DI DUE ESAMI

Alla Commissione Didattica di Facoltà

Io sottoscritto/a

Matricola, Cognome, Nome

Telefono _____

DICHIARO DI ESSERE REGOLARMENTE ISCRITTO ALANNO

**E DI AVERE SOSTENUTO TUTTI GLI ESAMI PREVISTI DAL MIO PERCORSO DI STUDIO FINO AD
ORA**

CHIEDO per gli insegnamenti di seguito elencati il sostenimento anticipato di n. _____ esami del Corso di laurea in

Insegnamento 1 (indicare la denominazione e il codice dell'insegnamento)

Insegnamento 2 (indicare la denominazione e il codice dell'insegnamento)

DICHIARO INOLTRE di essere a conoscenza che la richiesta sarà valutata dalla Commissione Didattica di Facoltà, pertanto la presentazione di questa domanda non costituisce autorizzazione

Data _____

FIRMA
