

**Dipartimento A.L.E.F.**

**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.: _____                                       |
| Mail: _____  |

| 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 può indicarli nella colonna di destra.***

| STUDENTE |       | PROFESSORE |       |
|----------|-------|------------|-------|
| Data     | Firma | Data       | Firma |
|          |       |            |       |