



**Al Presidente del Consiglio Didattico in**

---

**OGGETTO: Inserimento Crediti a scelta**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_, nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_, e residente a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) in Via \_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_, immatricolato nell'a.a. \_\_\_\_\_ al Corso di Studi in \_\_\_\_\_ (n. matricola \_\_\_\_\_)

**CHIEDE**

di poter sostenere per i CFU\_\_\_\_\_ alla voce "Crediti a scelta" del piano di studi, **(scegliere tra tutti gli insegnamenti offerti dai Corsi di Studio dell'Università del Salento purché coerenti con il percorso formativo)**

l'esame di \_\_\_\_\_ CFU\_\_\_\_\_ del prof. \_\_\_\_\_

- erogato dal Corso di Studi triennale **(se si è iscritti ad un corso di studi triennale)** in \_\_\_\_\_ anno accademico di offerta \_\_\_\_\_
- erogato dal Corso di Studi Magistrale **(se si è iscritti ad un corso di studi Magistrale)** in \_\_\_\_\_ anno accademico di offerta \_\_\_\_\_

Distinti Saluti

Lecce, \_\_\_\_\_

In Fede

---

Cell. \_\_\_\_\_

e-mail : \_\_\_\_\_