



**UNIVERSITÀ
DEL SALENTO**

**DIPARTIMENTO DI
BENI CULTURALI**

Via Dalmazio Birago, 64
73100 Lecce - Italy
T +39 0832 295622
F +39 0832 295500

Al Presidente del Corso di Laurea in

OGGETTO: Richiesta autorizzazione esame aggiuntivi rispetto a quelli previsti dal Pds

Il/La sottoscritto/a _____, nato/a a _____ il _____
residente a _____, via _____, iscritto/a al _____ anno del corso di laurea
in _____, matricola _____

CHIEDE

l'inserimento dell' insegnamento di _____ del
Prof. _____ erogato dal CdL in
_____ CFU _____ a.a. _____ come esame
fuori piano.

per l'acquisizione dei 24 CFU

e-mail _____

cell. _____

Lecce, _____

Firma dello studente