

Al Magnifico Rettore dell'Università degli Studi della Campania "Luigi Vanvitelli"

Il/La sottoscritto/a _____ matr. _____ iscritto/a per l'a.a. 2018/2019 al _____ anno _____
del corso di laurea in _____ chiede di voler seguire per l'a.a. 2018/2019 il seguente piano di studi
relativamente agli insegnamenti a scelta:

**TUTTI GLI STUDENTI ISCRITTI IN_Corso e FUORI_Corso
(ancora in difetto di attribuzione degli insegnamenti a scelta)**

N° _____ INSEGNAMENTO/I A SCELTA proposto/i dal corso di studio per un totale di _____ CFU: indicare la scelta secondo un ordine di priorità decrescente			
Priorità	Codice	SSD e denominazione INSEGNAMENTO	CFU

Si allega piano di studio.

Aversa, _____

firma

Per la Commissione didattica

--

Il/la sottoscritto/a _____ dichiara di aver preso visione del Piano di studio avente validità a
decorrenza dall'a.a. 2018/19.

Aversa, _____

--



Università degli Studi della Campania "Luigi Vanvitelli"

Si attesta che in data odierna è stato presentato dal sig. _____, matr. _____
il piano di studio relativamente agli insegnamenti a scelta per l'A.A. 2018/2019.

Data, _____

L'ADDETTO
