UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI TORINO

Dipartimento di Chimica

Richiesta autorizzazione

ESAMI A SCELTA da Lauree Triennali

Il/La sottoscritto/a_____ Matricola_____

Iscritto/a al Corso di Laurea Magistrale in _____

chiede alla Commissione Didattica:

A) l'approvazione delle seguenti attività formative autonomamente scelte tra gli insegnamenti offerti dalle LT dell'Ateneo, di cui allega il programma

Nome esame	Codice	Corso di Laurea Triennale	Tipologia di attività formativa	CFU

B) la conversione di n. …….CFU (fino ad un massimo di 6) di tipo "D" in CFU di tipo "F", per lo svolgimento di uno stage/tirocinio.

Torino, _____ Firma _____

Consapevole del fatto che le dichiarazioni mendaci, le falsità in atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale (art. 476 e ss. c.p.) e delle leggi speciali in materia.

Il conferimento dei dati è obbligatorio ai fini del procedimento per il quale sono richiesti. I dati sono raccolti e trattati nel rispetto della normativa della privacy e in relazione agli stessi lo studente gode dei diritti di cui all'art. 7,8,9,10 del Codice in materia di protezione dei dati personali (Decreto Legislativo n.196 del 30/06/2003).