



Università degli Studi di Udine

Il/la sottoscritto/a _____ matricola _____

iscritto/a nell'a.a. _____ al _____ anno del c.d.l. _____

dichiara di voler sostenere i seguenti esami:

come **Attività formativa a scelta dello studente**

come **corsi liberi (extra curriculari)**

INSEGNAMENTO/ATTIVITÀ FORMATIVA	CORSO DI LAUREA	CFU

note:

Si raccomanda di **indicare la corretta denominazione degli esami scelti, numero di crediti formativi e il corso di laurea** in cui sono offerti.

Si ricorda che **non è possibile scegliere singoli moduli di corsi integrati**, tali scelte non verranno prese in considerazione.

Udine, _____

 firma studente