



**UNIVERSITÀ DEGLI STUDI
DELL'INSUBRIA**

Matricola n. _____

SCUOLA DI MEDICINA E CHIRURGIA
MODIFICA PIANO STUDI
**ISTANZA PER STUDENTI IN CORSO CHE SCELGONO INSEGNAMENTI DA CORSI
DI LAUREA NON APPARTENENTI ALL'AREA SPORTIVA**
A.A. _____

Il/La sottoscritto/a

Cognome..... Nome.....
nato a prov. il
residente a CAP
Via N
iscritto al fuori corso / ripetente del

Corso di Laurea/Laurea Magistrale

in
Telefono cell e-mail

CHIEDE

di inserire nel piano studi i seguenti insegnamenti nell'ambito **“A scelta dello studente” (TAF D)** per
un minimo di **8 CFU**

Insegnamento	CFU	SSD	Corso di laurea

Data

.....
(firma)*

ATTENZIONE: inviare a cdl.scienzemotorie@uninsubria.it, scrivendo dal proprio indirizzo di posta elettronica istituzionale-studente.