



UNIVERSITÀ
DEGLI STUDI
DEL MOLISE

Al Magnifico Rettore
dell'Università degli Studi del Molise
segreteria studenti@unimol.it

Richiesta sostenimento esami fuori piano

N. matricola _____

__l__ sottoscritt__ _____
Cognome Nome

iscritt__ per l'a.a. 2019/2020 al Master universitario di primo livello *“Professionisti nella Scuola, nello Sport e nella Pubblica Amministrazione”*

al ☐ Percorso Scuola ☐ Percorso Sport ☐ Percorso Pubblica Amministrazione

CHIEDE

di essere autorizzat__ a sostenere i seguenti esami fuori piano (massimo 48 cfu):

Insegnamento	Cfu	SSD

Campobasso, _____

Firma leggibile