



UNIVERSITÀ
DEGLI STUDI
DEL MOLISE

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

Richiesta sostenimento esami fuori piano

N. matricola _____

I sottoscritt _____ *Cognome* _____ *Nome* _____

iscritt__ per l'a.a. 2019/2020 al Master universitario di secondo livello *“Sport tra diritto, management e salute”*

CHIEDE

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

Campobasso, _____

Firma leggibile