



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 autorizzat _____ a sostenere i seguenti esami fuori piano (massimo 48 cfu):

Insegnamento	Cfu	SSD

Campobasso, _____

Firma leggibile