



Università degli studi di Sassari
Dipartimento di Agraria

AI MAGNIFICO RETTORE

Matricola n°

...I.... sottoscritt... ..
cognome nome

iscritt... per l'anno accademico / al anno in corso fuori corso

del corso di laurea laurea magistrale in

..... indirizzo/curriculum

Di sostenere i seguenti insegnamenti a scelta dello studente:

SSD	Denominazione insegnamento	CFU

Sassari, li

.....

Firma dello studente

N.B. Il presente modulo deve essere **consegnato presso la Segreteria studenti entro il 31 gennaio** per gli studenti iscritti al 2°anno (e successivi) dei corsi triennali e al 1° anno (e successivi) dei corsi di laurea magistrale.
In caso di modifica degli insegnamenti scelti lo studente deve presentare apposita istanza motivata.