

**RICHIESTA ANTICIPO ESAMI**

Cognome e nome \_\_\_\_\_ matricola n. \_\_\_\_\_

Corso di studio di iscrizione  Laurea  Laurea Magistrale  Laurea Magistrale a Ciclo Unico in

\_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_@studenti.unich.it telefono \_\_\_\_\_

**DICHIARO**

- di aver completato tutte le attività formative previste dal proprio piano di studi per l'anno di iscrizione, regolarmente registrate nel libretto online;
- di essere consapevole che è possibile richiedere esclusivamente l'anticipo di esami previsti per il primo semestre dell'anno di corso successivo a quello di iscrizione;

**CHIEDO**

di sostenere in anticipo i seguenti esami:

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_
5. \_\_\_\_\_

**N.B.:** Sarà possibile prenotare e sostenere gli esami solo dopo l'approvazione da parte degli Organi competenti. La presente richiesta è subordinata alle disposizioni della Nota Rettorale Prot. n. 32398 del 16/07/2015 e ad eventuali ulteriori disposizioni specifiche del Corso di Studio.

Luogo e data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_