



Università degli Studi "G. d'Annunzio"
CHIETI-PESCARA

RICHIESTA APPROVAZIONE ESAMI FUORI PIANO

Al Sig. Presidente del CdI in _____

Dipartimento di _____

Il/la sottoscritto/a _____

n. matricola _____ E-mail _____

Recapito telefonico _____

Iscritto/a per l'a.a. ____/____ al ____° anno

Corso di Laurea Triennale Magistrale (barrare la voce di interesse) in _____

Chiede l'approvazione di Codesto CdI a sostenere il/i seguente/i esame/i fuori piano:

SSD	DENOMINAZIONE DISCIPLINA	CFU
		Totale CFU ____

Luogo e Data _____

Firma dello studente

NB.: Il richiedente dovrà compilare il presente modulo in ogni sua parte, firmarlo e consegnarlo allo sportello della Segreteria Studenti di appartenenza o spedirlo via email ai recapiti segreteria.formazione@unich.it o segreteria.lettere@unich.it. La richiesta verrà trasmessa al CdI per la valutazione di coerenza degli insegnamenti prescelti con il proprio percorso formativo e conseguente approvazione/non approvazione. Il sostenimento dell'esame sarà consentito solo dopo la delibera del CdI.