



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

RICHIESTA APPROVAZIONE ESAMI FUORI PIANO

Il/la sottoscritto/a _____

matricola n. _____ iscritto/a per l'A.A. 20____/20____ al _____ anno in corso fuori corso del

Corso di Laurea/Laurea Magistrale in _____

e-mail _____ telefono _____

CHIEDE

di sostenere i seguenti esami fuori piano:

ESAME DA SOSTENERE	CFU	SSD	CORSO DI EROGAZIONE

In caso di esami fuori piano già inseriti nel proprio piano di studio (**ma non sostenuti**), indicare quelli eventualmente da rimuovere:

1. _____

2. _____

3. _____

N.B.: La richiesta verrà gestita compatibilmente con quanto previsto in materia dal Regolamento Didattico del Corso di Studio e dal Regolamento Didattico di Ateneo. Sarà possibile prenotare e sostenere gli esami solo dopo l'approvazione da parte degli Organi competenti.

OBBLIGATORIO dichiara di aver preso visione dell'informativa di Ateneo sul trattamento dei dati personali ai sensi del Regolamento EU 679/2016 (GDPR) reperibile al link <https://www.unich.it/privacy>

Luogo e data _____ Firma _____