



**MODULO DI ADESIONE ALL'OFFERTA FORMATIVA  
A.A. 2023/2024**

IL/LA SOTTOSCRITTO/A			
MATRICOLA		N° 20 / ____ / _____	
ISCRITTO/A AL CORSO DI LAUREA IN (precisare eventuale curriculum / indirizzo)		CLASSE	
IMMATRICOLATO NELL'A.A. ____ / ____			
<input type="checkbox"/> <b>Passaggio</b> <input type="checkbox"/> <b>Abbreviazione</b> <input type="checkbox"/> <b>Trasferimento</b> nell'A.A. ____ / ____			N.B. Allegare la copia della delibera del C.C. relativa alla convalida degli esami
<b>Progetto Mobilità</b> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> nell'A.A. ____ / ____			
E-MAIL		RECAPITO TELEFONICO	

**DICHIARA**

- **Di aderire** all'offerta formativa (allegare piano di studio) dell'A.A. 20\_\_\_\_ / 20\_\_\_\_  
(relativo al proprio anno di immatricolazione o quello specificato nella scheda di convalida esami)

- e di sostenere nella tipologia **a scelta dello studente (D)** le seguenti attività didattiche offerte:

**nei corsi di laurea facenti parte della Facoltà di Studi Umanistici o convalidate dal Consiglio di Classe;**

Attività didattica	Corso di laurea	SSD	numero CFU	Sostenuta SI / NO

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_