



All'Ufficio Segreteria Studenti
Area Culturale di Medicina e Chirurgia

Il/La sottoscritto/a _____ matr. _____

nato/a a _____ il _____

iscritto/a nell'a.a. 2023/2024 al _____ anno in corso/ripetente (barrare la voce che non interessa)

del Corso di Laurea/Laurea Specialistica-Magistrale in _____,

sede di (solo per i corsi di Laurea in Infermieristica, Fisioterapia, Logopedia) _____

tel. _____ (per eventuali comunicazioni), verificata l'impossibilità di presentare

il piano degli studi mediante modalità on-line, risultando in debito delle Attività Didattiche Elettive previste

dal proprio ordinamento ed essendo consapevole che possono essere scelte solo Attività dell'anno in corso o

di anni precedenti,

CHIEDE

di essere iscritto ai seguenti corsi monografici/forum (indicare codice e nome esatto):

- 1) _____
- 2) _____
- 3) _____
- 4) _____
- 5) _____
- 6) _____

di essere iscritto alle seguenti attività di internato (indicare codice, nome esatto e crediti) solo per CdLM in Medicina e Chirurgia:

n. internati da frequentare: _____

inserire fino a un max di 3 scelte in ordine di preferenza:

- 1) _____
- 2) _____
- 3) _____

che vengano eliminate dal proprio piano studi le seguenti attività in quanto scelte negli anni precedenti ma non frequentate (indicare codice e nome esatto) **Attenzione:** non è possibile eliminare attività già sostenute:

Data _____

Firma _____