

**Al Direttore del Dipartimento
di Studi Umanistici
Università della Calabria**

Marca da Bollo € 16,00

Il/la sottoscritto/a Cognome _____ Nome _____
matricola n. _____ nato/a a _____ (____)
il _____ e residente in _____
(____) via _____ n. _____
tel. _____, cell. _____ iscritto/a al _____
anno del Corso di Studio in _____ con A.A. di prima
immatricolazione _____

chiede

di poter inserire **fuori piano** le seguenti attività formative (30 CFU max):

Codice	Nome Insegnamento	CFU	Codice corso di laurea di afferenza ed eventuale indirizzo dell'attività scelta

Data _____

Firma _____