

*Al Consiglio Aggregato dei
Corsi di Laurea in Biotecnologie
dell'Università degli Studi di Pisa*

..l. sottoscritt..

matricola n.

Tel..... Email:

iscritt.... al Corso di Laurea Magistrale in

chiede di poter sostenere il seguente esame a scelta:

.....CFU Offerto dal
Corso di Laurea in

.....CFU Offerto dal
Corso di Laurea in

.....CFU Offerto dal
Corso di Laurea in

Motivazioni:

.....

.....

.....

Allega il programma d'esame

Data,

(Firma)

**Da presentare a :
Segreteria Didattica
Dott.ssa Sara Cambi**

Polo Nobili, via Volta, 4 Bis – 56126 Pisa

Tel. 050 22 11 514

Email: sara.cambi@unipi.it