



UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI PISA

DIPARTIMENTO DI BIOLOGIA

Consegnare a:  
Sig.ra Cristina Mela – Unità Didattica  
Via L. Ghini, 13  
Te.: 050-221517

Il/La sottoscritt\_\_\_\_\_

Matricola n. \_\_\_\_\_ Codice fiscale \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Nazionalità \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

Corso di Laurea in : \_\_\_\_\_

Iscritto all'Esame di Laurea nell'appello di \_\_\_\_\_ dell'anno accademico \_\_\_\_\_

## DICHIARA

Che intende ESCLUDERE ai fini della media i seguenti esami sostenuti in soprannumero rispetto a quanto previsto dal Regolamento del Corso di Studio:

---

---

---

---

data \_\_\_\_\_

firma dello studente \_\_\_\_\_