

(scrivere con carattere stampatello)

Cognome	Nome	Matricola	Anno di corso cui intende iscriversi		
			I	II	II f.c.
Telefono abitazione	Cellulare	e-mail			
Il sottoscritto dichiara di essere consapevole che gli esami sostenuti al di fuori del presente Piano degli studi, verranno considerati nulli.		Data di presentazione	Approvato dal CCD nella seduta del:		
Firma dello studente _____		_ _ _ _  2017			

Il modulo compilato deve essere consegnato alla Segreteria del Collegio Didattico – Stanza 2.8 al secondo piano di Via Vito Volterra n. 62 edificio B, **dall'1 al 30 settembre 2017**.

Ogni richiesta è soggetta all'approvazione del Consiglio del Collegio Didattico (CCD).

**Si ricorda l'impossibilità di laurearsi prima di luglio 2018 e si ricorda che non si possono sostenere gli esami proposti prima dell'approvazione.**

Per essere ammesso all'esame di Laurea lo studente deve aver superato tutti gli esami previsti dal PdS/Manifesto degli Studi e da questa richiesta approvata dal CCD.

**La presentazione di questo modulo serve allo studente per indicare l'esame a scelta e specificare come intende saturare i 3 CFU dell'Art.10 comma 5 lettera d):**

Immatricolati A.A. 2015/2016

- Biophotonics
- Advanced characterization of biomaterials
- \*

Immatricolati A.A. 2016/2017 – 2017/2018

- Biomechanics
- Advanced characterization of biomaterials
- \*

* Ogni altro insegnamento da 9 CFU offerto nelle altre Lauree Magistrali	Specificare il Dipartimento

ART.10, COMMA 5, LETTERA d) DM 270/2004: <i>attività formative, non previste dalle lettere precedenti, volte ad acquisire ulteriori conoscenze linguistiche, nonché abilità informatiche e telematiche, relazionali, o comunque utili per l'inserimento nel mondo del lavoro, nonché attività formative volte ad agevolare le scelte professionali, mediante la conoscenza diretta del settore lavorativo cui il titolo di studio può dare accesso, tra cui, in particolare, i tirocini formativi e di orientamento di cui al decreto 25 marzo 1998, n. 142, del Ministero del lavoro.</i>	
<b>Specificare attività:</b> <input type="checkbox"/> Aumento tirocinio <input type="checkbox"/> Ulteriore conoscenza linguistica _____	3 CFU

(Barrare la voce che interessa)

Immatricolato:       A.A. 2015/2016     A.A. 2016/2017     A.A. 2017/2018

- Abbreviazione di carriera per II titolo nell'A.A. \_\_\_\_/\_\_\_\_
- Passaggio da altro corso di laurea       Trasferimento da altro Ateneo      nell'A.A. \_\_\_\_/\_\_\_\_