

(scrivere con carattere stampatello)

<b>Cognome</b>	<b>Nome</b>	<b>Matricola</b>	<b>Anno di corso</b>		
			I	II	II f.c.
<b>Telefono abitazione</b>	<b>Cellulare</b>	<b>e-mail</b>			
<i>Il sottoscritto dichiara di essere consapevole che gli esami sostenuti al di fuori del presente Piano degli studi, verranno considerati nulli.</i>		<b>Data di presentazione</b>	<b>Approvato dal CCD nella seduta del:</b>		
<b>Firma dello studente</b> _____		____/____/2018			

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, **dal 3 al 28 settembre 2018**.

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

**Si ricorda l’impossibilità di laurearsi prima di luglio 2019 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 – 2018/2019

- Biomechanics
- Advanced characterization of biomaterials
- \*

<b>* Ogni altro insegnamento da 9 CFU offerto nelle altre Lauree Magistrali</b>	<b>Specificare il Dipartimento</b>

ART.10, COMMA 5, LETTERA d) DM 270/2004: *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.*

<b>Specificare attività:</b>	3 CFU
<input type="checkbox"/> Aumento tirocinio <input type="checkbox"/> _____	

**(Barrare la voce che interessa)**

Immatricolato:     A.A. 2015/2016     A.A. 2016/2017     A.A. 2017/2018     A.A. 2018/2019

Abbreviazione di carriera per II titolo nell’A.A. \_\_\_\_/\_\_\_\_

Passaggio da altro corso di laurea     Trasferimento da altro Ateneo    nell’A.A. \_\_\_\_/\_\_\_\_