

CORSO DI LAUREA IN _____
A.A. 2023/2024
MODULO PER LA SCELTA DI ATTIVITÀ FORMATIVE DI TIPOLOGIA D/C

**Al Magnifico Rettore
dell'Università di Bologna**

Il/La sottoscritto/a Matricola n.....

nato/a a Prov. di il

RECAPITO: Via/Piazzan°.....

C.A.P. Città (Prov.)

Tel.....

iscritto/a nell'a.a. 2023/24 al **3° anno in corso/fuori corso** del Corso di Laurea in

DICHIARA di scegliere

codice	denominazione	corso di studio
<input type="radio"/>
<input type="radio"/>
<input type="radio"/>
<input type="radio"/>
<input type="radio"/>

Cesena,

Firma dello/a studente/essa

.....

**Il presente modulo deve essere inviato tramite e-mail istituzionale alla Segreteria Studenti
all'indirizzo: segcesena@unibo.it.**