

CORSO DI LAUREA IN _____

RICHIESTA VERIFICA ESAMI NON REGISTRATI IN CARRIERA

**(NB: si effettuano verifiche solo se sono trascorsi almeno 30 giorni
dalla data di verbalizzazione dell'esame)**

matr. _____

Cognome _____

Nome _____

Corso di laurea _____

recapito telefonico (cellulare) _____

1) Esame _____
(indicare la descrizione esatta dell'esame)

sostenuto in data _____

Con il Prof. _____

2) Esame _____
(indicare la descrizione esatta dell'esame)

sostenuto in data _____

Con il Prof. _____

3) Esame _____
(indicare la descrizione esatta dell'esame)

sostenuto in data _____

Con il Prof. _____

4) Esame _____
(indicare la descrizione esatta dell'esame)

sostenuto in data _____

Con il Prof. _____

Firenze, _____

Firma _____