Richiesta Autorizzazione alla frequenza delle lezioni degli insegnamenti della Laurea Magistrale

# Al Direttore del Dipartimento DIMES Alla Coordinatrice/Al Coordinatore del Corso di Laurea Magistrale in

Il/La sottoscritto/a , iscritto/a per

l’A.A. 20 / al

anno del Corso di Laurea Triennale in

Ingegneria , matricola

# DICHIARA

di aver acquisito alla data del 1° ottobre 2021 n. 140 CFU della Laurea Triennale e

# CHIEDE

di poter frequentare gli insegnamenti del 1°anno del Corso di Laurea Magistrale in

Ingegneria di seguito riportati:

1. Insegnamento:

Modalità di frequenza (in presenza oppure online)

1. Insegnamento:

Modalità di frequenza (in presenza oppure online)

1. Insegnamento:

Modalità di frequenza (in presenza oppure online)

1. Insegnamento:

Modalità di frequenza (in presenza oppure online)

1. Insegnamento:

Modalità di frequenza (in presenza oppure online)

1. Insegnamento:

Modalità di frequenza (in presenza oppure online)

1. Insegnamento:

Modalità di frequenza (in presenza oppure online)

1. Insegnamento:

Modalità di frequenza (in presenza oppure online)

1. Insegnamento:

Modalità di frequenza (in presenza oppure online)

1. Insegnamento:

Modalità di frequenza (in presenza oppure online)

Luogo, data

Firma del/la studente/studentessa

N.B. E’possibile inserire solo insegnamenti del primo anno della laurea magistrale. Si fa, inoltre, presente che la richiesta di frequenza in presenza sarà valutata dal Direttore tenendo conto delle normative vigenti in materia di emergenza sanitaria.

\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\* (spazio riservato all’approvazione del Corso di Laurea Magistrale)

Per approvazione del CdLM in Ingegneria

La Coordinatrice/Il Coordinatore del Consiglio di Corso di Laurea Magistrale Prof.ssa/Prof.

Arcavacata,

La Coordinatrice/Il Coordinatore

\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\* (spazio riservato all’approvazione del Direttore del Dipartimento)

Per approvazione del Direttore di Dipartimento. Arcavacata,

Il Direttore del Dipartimento