

Alla Presidente
della Scuola di Psicologia

Modulo per richiesta anticipo esami

Lo/a studente/ssa _____

matr. n. _____ Coorte (a.a. iscrizione) _____

Iscritto/a al Corso di Studio _____

dichiara

che alla data presente ha **già verbalizzato** n. _____cfu

Richiede l'inserimento anticipato delle attività, previste per il 2° anno, come da Piano compilato.

In allegato:

- Piano di Studio
- Copia del Libretto on line

Padova, _____

Firma dello studente/della studentessa

Si Approva:

La Presidente della Scuola
