# Immagine correlata

# Modulo richiesta attività a scelta dello studente

# *Al Magnifico Rettore dell’Università degli Studi della Campania “Luigi Vanvitelli” Napoli*

Il /La sottoscritto/a

nato/a a il e residente a

in via/p.zza tel. Cell. E-mail Iscritto al anno del corso di studi in Con la matricola

**sceglie di svolgere come** “attività a scelta dello studente” prevista dal piano di studio, attività di laboratorio, presso:

**Dipartimento di**  Laboratorio sotto la guida del/della Prof.re/ssa e/o Tutor per conseguire numero di Crediti

Data

Firma

Allegare fotocopia documento di identità e presentare allo sportello della Segreteria Studenti