**RICHIESTA DI DISCIPLINA A SCELTA DELLO STUDENTE**

*da presentare entro il 15 settembre 2020 (I semestre) oppure entro il 15 febbraio 2021 (II semestre) a*

* *Segreteria del Corso di Studio, mediante posta elettronica:* [*cdl-unico.farmacia@unipg.it*](mailto:cdl-unico.farmacia@unipg.it)

*oppure, se la disciplina è consigliata e non è stata inserita nel SOL, a*

* *Servizio Gestione Carriere studenti, mediante posta elettronica:* [*segr-studenti.farmacia@unipg.it*](mailto:segr-studenti.farmacia@unipg.it)

**Al Coordinatore del Corso di Laurea Magistrale in FARMACIA**

**Chiar.ma Prof.ssa Maria Carla Marcotullio**

Perugia, (data) ………………

Il/La sottoscritto/a ……...…..................…………………………………………………….., matricola n. ….........………. iscritto/a al ….… anno del Corso di Laurea Magistrale in FARMACIA per l’anno accademico …………...………..,

**CHIEDE**

di poter frequentare l’insegnamento di …………………………………………..……………………………………………………..

che si terrà presso il Dipartimento di ………………………………………………………………………………………………………

Corso di Laurea in .…………………………………………………………….……………………………………………………………………..

tenuto dal Prof. ................................................…………………………..…………………………………………………………….

per n. ……… ore di lezione per n. …… Crediti Formativi Universitari.

**(Qualora l’insegnamento non sia compreso fra quelli consigliati dal Regolamento didattico, occorre allegare il programma)**

…………………………………………………

(Firma leggibile)

La presente richiesta verrà sottoposta al Comitato di Coordinamento del Corso di Studio.

La delibera di approvazione della richiesta verrà trasmessa al Servizio Gestione Carriere Studenti.