**Al Presidente del Corso di Laurea in**

**Medicina Veterinaria**

*didattica@vet.unipi.it*

**OGGETTO: Richiesta autorizzazione per sostenere esami di altri Corsi di Laurea.**

Il sottoscritto ……………………………….…………………, matricola ………………………

Iscritto all’anno di corso ……………..…., mail…………………………………………………

Chiede di poter sostenere l’esame di ……………………………………………………………………………………………………..

del Cdl ………………………………….…………………………………………………………………

Codice esame ……………………………….. CFU …………....

per il riconoscimento nei crediti scelta dello studente

Pisa, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma