



Università degli Studi di Catania
Dipartimento di Scienze del Farmaco.

CREDITI A SCELTA

**Il presente piano di studio si presenta entro il
31 OTTOBRE
per gli insegnamenti del primo e del secondo semestre
ed entro FEBBRAIO
per gli insegnamenti del secondo semestre
(presentare una domanda per ogni insegnamento scelto)**

ANNO ACCADEMICO

CORSO DI LAUREA IN anno di corso

MATRICOLA

COGNOMENOME

DATA E LUOGO DI NASCITA

TEL./CELL.e-mail.....

ANNO di CORSO

Insegnamento	Corso di Laurea	Nome Docente	Codice insegnamento	Numero crediti	Semestre 1°/2°

Osservazioni Docente:

.....
.....
.....

Visto Docente (**obbligatorio**)

Catania,

Presidente Corso di Laurea

Firma studente