

MODULO RICHIESTA ESAMI LIBERI (DM 270; DM 17)

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ iscritto/a al \_\_\_\_\_ anno  
del corso di laurea/laurea magistrale in \_\_\_\_\_ Matr.n. \_\_\_\_\_

CHIEDE

di poter sostenere il/i seguente/i esame/i libero/i:

---

---

---

IL RICHIEDENTE

---

VISTO

IL TUTOR (Nome e Cognome per esteso)

(Firma) \_\_\_\_\_