



**Al Magnifico Rettore dell'Università Cattolica del Sacro Cuore**

**SCELTA DEGLI INSEGNAMENTI PER STUDENTI ISCRITTI A  
TEMPO PARZIALE**

Il sottoscritto/a ..... Matricola .....  
nato/a il ..... a .....  
iscritto/a in corso per l'A.A. .... / ..... alla Facoltà di  
.....  
Corso di laurea in .....

**DICHIARA**

di scegliere i seguenti insegnamenti attivati dal proprio corso di studio per l'A.A. .... / .....

Denominazione insegnamento	Nr. Crediti
Totale Crediti	

Milano, li .....

Firma.....

Firma per accettazione

.....

(Il Preside di Facoltà)