



UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI MESSINA
CORSO DI LAUREA MAGISTRALE IN CHIMICA E TECNOLOGIA FARMACEUTICHE

Al Coordinatore del Consiglio del CLM in CTF

Il/La sottoscritt... ..

Iscritt... al anno in corso ripetente del CLM in CTF (matr. n.),

telefono: email:

consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità degli atti (art. 76 DPR 445 del 28/12/2000),

non avendo potuto frequentare nell'A.A. 20...../..... la/le seguente/i disciplina/e

	INSEGNAMENTO	SEMESTRE	
		I <input type="checkbox"/>	II <input type="checkbox"/>
1		I <input type="checkbox"/>	II <input type="checkbox"/>
2		I <input type="checkbox"/>	II <input type="checkbox"/>
3		I <input type="checkbox"/>	II <input type="checkbox"/>
4		I <input type="checkbox"/>	II <input type="checkbox"/>
5		I <input type="checkbox"/>	II <input type="checkbox"/>
6		I <input type="checkbox"/>	II <input type="checkbox"/>
7		I <input type="checkbox"/>	II <input type="checkbox"/>
8		I <input type="checkbox"/>	II <input type="checkbox"/>

nella misura prevista dall'art. 7 del Regolamento Didattico del Corso di Laurea Magistrale in Chimica e Tecnologia Farmaceutiche per il/i seguente/i motivo/i:

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

comprovato/i dalla documentazione autocertificazione allegata alla presente istanza, in base all'art. 7 del suddetto Regolamento chiede l'assolvimento dell'obbligo della frequenza del/i suddetto/i insegnamento/i.

Si allega copia del documento di identità e dichiarazione di copia conforme per la documentazione allegata.

Luogo e data

Firma

.....

.....