



MODULO RICHIESTA ESAMI LIBERI (DM 270/04)

Il/La sottoscritto/a _____ iscritto/a al _____ annodel
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) _____

Sede

Largo dell'Università snc 01100 Viterbo
Segreteria Didattica: mvaleri@unitus.it - Tel: 0761.357109
deb@pec.unitus.it
www.deb.unitus.it

Rettorato

Via Santa Maria in Gradi, 4 01100 Viterbo
P. Iva 00575560560 C.F. 80029030568
Tel. 0761 3571 | protocollo@pec.unitus.it
www.unitus.it