

Dipartimento di Medicina Veterinaria e Produzioni Animali

FOR THE ATTENTION OF THE RECTOR

AL MAGNIFICO RETTORE

OF FEDERICO II UNIVERSITY IN NAPLES

DELL'UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI NAPOLI FEDERICO II

Subject: Request for Elective

(Oggetto: domanda scelta modulo)

The undersigned _____ born in _____ (____)
(il sottoscritto) (nato a)

on the ____/____/____ and resident in _____ (____)
(il) (residente in)

address _____ CAP _____
(in via)

Phone _____ Mobile _____ e-mail _____
(tel) (cel)

Student id N° P36/_____ enrolled in the academic year _____ at the _____ year,
(matricola) (iscritto all'A.A.) (per il) (anno)

REQUESTS

(CHIEDE)

To apply as elective courses at the 2nd year the following subjects (in order of priority):
(di poter sostenere al secondo anno l'esame relativo all'insegnamento a scelta (in ordine di priorità):

- 1) _____
- 2) _____
- 3) _____
- 4) _____

Place
(Sede)

Date
(Data)

Signature
(Firma)

Dipartimento di Medicina Veterinaria e Produzioni Animali

N.B.

1. Only supplementary courses with the highest number of requests will be activated
(Solo i moduli con il più alto numero di richieste saranno attivati)
2. In case the first priority will not start, the second will be valid
(In caso di non attivazione della prima scelta varrà la seconda scelta)
3. The application form can be attached to: triunfo@unina.it
(Il modulo può essere inviato via e-mail all'indirizzo: triunfo@unina.it)
4. The **deadline** for submitting applications is **July, 20th of each year**
(Il **termine ultimo** per la presentazione della domanda è il giorno **20 luglio di ciascun anno**)