

Da consegnare entro il 14 dicembre 2017

**UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI TRIESTE**  
**a.a. 2017/18**  
**ATTIVITA' DIDATTICHE A SCELTA (TAF D)**

Lo studente/La studentessa \_\_\_\_\_ Matricola \_\_\_\_\_

Iscritto/a al corso di laurea \_\_\_\_\_ anno di corso \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_

chiede di inserire nel proprio piano degli studi la o le seguenti attività didattiche a scelta (taf D):

<b>Codice</b>	<b>Denominazione attività</b>	<b>cfu</b>

Trieste; \_\_\_\_\_

firma \_\_\_\_\_