

**Al Magnifico Rettore
dell'Università Telematica
San Raffaele Roma**

Marca da
Bollo vigente
EURO 16,00

Il sottoscritt_ _____
Matricola _____ nat_ a _____ il _____
iscritt_ per l'anno accademico _____ al _____ anno del corso di Laurea in _____
_____ classe _____ della
Facoltà di _____

CHIEDE

di poter esercitare il diritto di opzione al nuovo Piano di Studi di
_____ di
classe _____ accettando le condizioni di riconoscimento del curriculum deliberate dalla
Facoltà ed essendo a conoscenza che tale richiesta è irrevocabile.

Prende atto che:

- non possono essere sostenuti esami di cui non si sia ottenuta l'attestazione di frequenza, laddove prevista;
- non possono essere sostenuti esami se la posizione amministrativa non è regolare;
- non possono essere sostenuti esami in violazione delle norme che disciplinano le propedeuticità;
- gli esami sostenuti in violazione delle disposizioni del Regolamento didattico d'Ateneo saranno annullati.

Allega:

- 1) copia del documento di identità

Data _____

Firma _____