



**RICHIESTA CAMBIO COMMISSIONE DI ESAMI**

(delibera senato accademico 25.06.2013)

Matricola \_\_\_\_\_

Il/La sottoscritta/a \_\_\_\_\_  
(cognome) (nome)

immatricolato/a nell'anno accademico \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ al corso di laurea \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ del dipartimento \_\_\_\_\_

regolarmente iscritto/a per l'anno accademico 20 \_\_\_\_ / \_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ fuori corso, tel. \_\_\_\_\_  
indirizzo email: \_\_\_\_\_

Chiede

di poter sostenere l'esame di \_\_\_\_\_

con una Commissione diversa da quella competente in via ordinaria.

Il sottoscritto/a dichiara che:

- Sono trascorsi due anni dalla prima sessione utile per l'esame di cui si chiede il cambio di commissione;
- è a conoscenza che la nuova commissione indicata dal Direttore del dipartimento non potrà essere ulteriormente cambiata.

*Tutte le comunicazioni saranno trasmesse esclusivamente via email.*

Catania, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma dello studente

**Ricevuta della domanda di "Richiesta cambio Commissione di esami"**

Presentata dal

Sig./Sig.ra \_\_\_\_\_

iscritto/a al corso di studi in \_\_\_\_\_

Numero di matricola \_\_\_\_\_



Timbro dell'Ufficio