**Università degli Studi del Molise**

**CdLM Scienze della Formazione Primaria**

# MODULO PER CAMBIO GRUPPO LABORATORI

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , matricola \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_email Unimol \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_@studenti.unimol.it , n.cell. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_iscritto/a al \_\_\_\_\_ anno del CdLM in Scienze della Formazione Primaria, inserito/a nel gruppo \_\_\_\_ dei Laboratori chiedo di essere autorizzato al cambio nel gruppo \_\_\_\_\_\_\_ dei Laboratori

con \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ matricola \_\_\_\_\_\_\_ iscritto/a al \_\_\_\_ anno del CdLM, inserito/a nel gruppo \_\_\_ come da dichiarazione di seguito.

Dichiaro, inoltre, di essere a conoscenza del regolamento didattico e delle disposizioni vigenti relative alle modalità di espletamento delle attività di Laboratorio.

 Luogo e data Firma

Io sottoscritto/a , matricola \_\_\_\_\_\_\_ email Unimol \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_@studenti.unimol.it , n.cell. \_\_\_\_\_\_\_ iscritto/a al \_ 2 anno del CdLM in Scienze della Formazione Primaria, inserito/a nel gruppo \_\_\_\_\_\_ dei Laboratori chiedo di essere autorizzato al cambio nel gruppo \_ dei Laboratori con \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ matricola \_\_\_\_\_\_ iscritto/a al \_ anno del CdLM, inserito/a nel gruppo \_\_\_\_\_\_ come da dichiarazione suindicata.

Dichiaro, inoltre, di essere a conoscenza del regolamento didattico e delle disposizioni vigenti relative alle modalità di espletamento delle attività di Laboratorio.

 Luogo e data Firma