



**UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI MESSINA
DIPARTIMENTO DI SCIENZE VETERINARIE**



**ISTANZA PER IL RICONOSCIMENTO
CFU A SCELTA DELLO STUDENTE – V ANNO – CDS LM 42**

Al Coordinatore CdS Classe LM 42

dipartimento.vet@unime.it

Il/La sottoscritto/a

Cognome _____ Nome _____ Matricola _____

regolarmente iscritt___, per l'anno accademico al anno del Corso
di Laurea Magistrale in Medicina Veterinaria (Classe LM-42)

CHIEDE

la convalida della seguente documentazione da valersi quale attività a scelta dello
studente (9 CFU) del V anno del CdS LM 42 – Medicina Veterinaria, come appresso
indicato

Allega alla presente copia del documento di identità.

Messina, _____

Firma
