

Al Magnifico Rettore
dell'Università telematica "Leonardo da Vinci" UNIDAV
Piazza San Rocco, 2 – 66010 Torrevecchia Teatina (CH)

__l__ sottoscritt__

_____ (cognome)

_____ (nome)

matricola N. _____

nat__ il ____/____/____ a _____ Prov. _____

iscritt__ per l'A.A. ____/____ al **PERCORSO FIT 24 CFU**

Chiede

la chiusura del PERCORSO FIT 24 CFU e la contestuale attivazione del corso **PERCORSO APPROFONDIMENTO SU COMPETENZE SCOLASTICHE**

Lì _____

Firma _____