**MODULO PRENOTAZIONE ESAMI DA INVIARE**

Il Rappresentante degli Studenti deve inviare il presente modulo di prenotazione via mail a cds.ortottica.unina@gmail.com ed al coordinatore/presidente del Corso integrato. L’invio deve essere effettuato entro e non oltre le ore 12:00 di 7 gg antecedenti la data d’esame pena l’esclusione.
La prenotazione tramite il portale segrepass deve essere obbligatoriamente effettuata.

* Corso Integrato: ……………………………………………………………………………………
* Presidente del Corso Integrato: ……………………………………………………………..
* Docenti afferenti : 1………………………………………………………………………………
 2.………………………………………………………………………………
 3.………………………………………………………………………………
 4. ………………………………………………………………………………
 5. ………………………………………………………………………………
 6. ………………………………………………………………………………
* Data d’esame: …………………………………………………………………………………………
* Studenti prenotati: 1………………………………………………………………………………
 2.………………………………………………………………………………
 3.………………………………………………………………………………
 4. ………………………………………………………………………………
 5. ………………………………………………………………………………
 6. ………………………………………………………………………………
* 7………………………………………………………………………………..
 8………………………………………………………………………………..
 9…………………………………………………………………………….. .
 10……………………………………………………………………………..

La prenotazione tramite segrepass è stata abilitata e/o effettuata? Si / No