**MODULO PRENOTAZIONE ESAMI DA INVIARE**

Il Rappresentante degli Studenti deve inviare il presente modulo di prenotazione via mail a [cds.ortottica.unina@gmail.com](mailto: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