



**MODULO RICHIESTA ESAMI LIBERI (DM 270/04)**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ iscritto/a al \_\_\_\_\_ annodel  
corso di laurea/laurea magistrale in \_\_\_\_\_ Matr.n. \_\_\_\_\_

CHIEDE

di poter sostenere il/i seguente/i esame/i libero/i:

---

---

---

IL RICHIEDENTE

VISTO

IL TUTOR

(Nome e Cognome per esteso)

(Firma) \_\_\_\_\_

**Sede**

Largo dell'Università snc 01100 Viterbo  
Segreteria Didattica: mvaleri@unitus.it - Tel: 0761.357109  
deb@pec.unitus.it  
www.deb.unitus.it

**Rettorato**

Via Santa Maria in Gradi, 4 01100 Viterbo  
P. Iva 00575560560 C.F. 80029030568  
Tel. 0761 3571 | protocollo@pec.unitus.it  
www.unitus.it