

Al Coordinatore della Classe L-29

Io sottoscritto _____

Nato a _____ il _____

Iscritto al 2° anno del corso di Laurea in Controllo di Qualità matricola _____ opta per

il seguente indirizzo:

INDUSTRIALE-FARMACEUTICO

ALIMENTARE-NUTRACEUTICO

TOSSICOLOGICO - AMBIENTALE

DATA

FIRMA