UNIVERSITÀ DEGLI STUDI FIRENZE

Imposta bollo 16 euro

*richiedere bollettino in segreteria studenti: segreteriastudenti.novoli@ unifi.*it

AL CONSIGLIO DEL CORSO DI LAUREA IN ____________________
DELLA SCUOLA DI

____

|__|__|__|__|__|__|__|
N. MATRICOLA

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

- cognome |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

nome|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

nato/a il |__|__| |__|__| |__|__|__|__| a |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| prov. |__|__|

***iscritt**__* **per l'a. a. _______ / ______ al ______ anno** ☐ IN CORSO ☐ FUORI CORSO ☐ LAUREANDO

ANNO DI COORTE __________________________

del corso (specificare se DM 509/99 O DM 270/04) ____

della Scuola ____

CHIEDE

UNA VARIAZIONE RISPETTO AL PRECEDENTE PIANO DI STUDIO,

APPROVATO IN DATA _______________________.

TOGLIERE I SEGUENTI INSEGNAMENTI:

cod__________**denominazione**____**TAF**_____**cfu**______

cod__________**denominazione**____**TAF**_____**cfu**______

cod__________**denominazione**____**TAF**_____**cfu**______

INSERIRE I SEGUENTI INSEGNAMENTI:

cod__________**denominazione**____**TAF**_____**cfu**______

cod__________**denominazione**____**TAF**_____**cfu**______

cod__________**denominazione**____**TAF**_____**cfu**______

motivazione : ____

____

Data ____________________________________ Firma ________________________________