



UNIVERSITÀ
DEGLI STUDI
FIRENZE

**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 _____ cfu _____

cod _____ denominazione _____ cfu _____

INSERIRE I SEGUENTI INSEGNAMENTI:

cod _____ denominazione _____ cfu _____

cod _____ denominazione _____ cfu _____

motivazione : _____

Data _____

Firma _____