

Al Consiglio del Corso di Studi in

Oggetto: Richiesta di modifica del piano di studi

Io sottoscritto _____ Matricola: _____

nato a _____ il _____, C.F. _____

telefono _____ e-mail _____

studente del corso _____

della Scuola _____

CHIEDO

di potere inserire sul piano di studi le seguenti materie a scelta dello studente:

| Codice | Insegnamento | CFU | Corso di Studi |
|---------------|---------------------|------------|-----------------------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |

Luogo e Data

Firma

Spazio riservato al Consiglio del Corso di Studi

IL PRESIDENTE DEL CCS

Data _____

Firma _____

Si autorizza

NON Si autorizza

Si autorizza con delibera del CCS

N. _____ del _____