

Marca da bollo vigente

CDS \_\_\_\_\_ *cod.* \_\_\_\_\_

### VARIAZIONE DEL PIANO DI STUDI

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ matricola \_\_\_\_\_ nat\_ a \_\_\_\_\_  
 il \_\_\_\_\_ iscritt\_ per l'anno accademico  
**2018/19** al \_\_\_\_ anno di corso di studi in \_\_\_\_\_ della  
 Scuola di SCIENZE

Per eventuali comunicazioni:

Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_  
 Città \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
 Cell. \_\_\_\_\_  
 e-mail: \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

Dichiara di voler variare il proprio piano di studio, come segue:

#### **Insegnamenti obbligatorio da sostituire**

Codice dell'insegnamento	Descrizione	SSD	CFU

#### **Insegnamenti da inserire come obbligatorio**

Codice del corso di studio	Codice dell'esame	Descrizione	SSD	CFU

Motivazione:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

DATA \_\_\_\_\_ FIRMA \_\_\_\_\_

Visto: Il Presidente della Commissione Piani di Studio \_\_\_\_\_

Approvato dal Consiglio di Corso di Studi in \_\_\_\_\_