

Marca da bollo vigente

CDS _____ *cod.* _____

VARIAZIONE CURRICULUM

Il sottoscritto _____ matricola _____ nat_ a _____
_____ il _____ iscritt_ per l'anno accademico
2018/19 al ___ anno di corso di studi in INFORMATICA MAGISTRALE della Scuola di SCIENZE

Per eventuali comunicazioni:

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

Dichiara di voler modificare la scelta del curriculum come segue:

Curriculum da sostituire _____

Curriculum da inserire _____

In conseguenza di tale scelta gli insegnamenti svolti verranno codificati secondo il TAF corrispondente al curriculum scelto

Motivazione:

DATA _____ FIRMA _____

Visto: Il Presidente della Commissione Piani di Studio _____

Approvato dal Consiglio di Corso di Studi in _____