

RICHIESTA DI VARIAZIONE DEL PIANO DI STUDIO

Corso di Laurea in Scienze dell'architettura

	_ _	Classe L-17 [B0 Classe 4 [0399	- `		•	
		selezionare	e il pro	prio ordinai	mento	
					Al Presidente del Corso di S	Studio Sede
II/la Sottoso	critto/a (Nome e	Cognome)			, n. matricola	,
immatricola	ito/a nell'Anno	Accademico		/	n. cellulare	,
chiede di so	ostituire:					
la disciplina				con la disciplina		
codice	den	ominazione	cfu	codice	denominazione	cfu
		oia dell'ultimo pian		udio appro\	vato.	
		fossero superiori a opzionale da cui tog			'ordinamento, 180 Cfu, deve o ro)	essere
data		fi	rma			
Firma del re	eferente per i F	Piani di Studio Prof	•			
Data di app	rovazione					

Il presente modulo deve essere consegnato alla Segreteria Didattica della Presidenza della Scuola di Architettura.