



UNIVERSITÀ
DEGLI STUDI
FIRENZE

Scuola di
Architettura

MARCA DA BOLLO
€ 16.00

RICHIESTA DI VARIAZIONE DEL PIANO DI STUDIO

Corso di Laurea Magistrale in **Design, classe LM-12 [B052]**
(immatricolati dal 2008/2009)

Al Presidente del Corso di Studio
Sede

Il/la Sottoscritto/a (Nome e Cognome), n. matricola,
immatricolato/a nell'Anno Accademico/..... n. cellulare,
chiede di sostituire:

| la disciplina | | | con la disciplina | | |
|---------------|---------------|-----|-------------------|---------------|-----|
| codice | denominazione | cfu | codice | denominazione | cfu |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

Dichiarazione per motivare la richiesta di variazione del piano in forma cartacea/Note

data firma

Approvato dal Referente del CdS, Prof..... in data.....
nome cognome stampatello

Firma Prof.

Il presente modulo deve essere consegnato alla Segreteria Didattica del Design Campus, via S. Pertini 93,
Calenzano (Firenze).