

MATRICOLA _____ TELEFONO _____

VARIAZIONE PIANO DI STUDI A.A. 2024/2025

Il/la sottoscritto/a _____ iscritto/a all'anno _____

in corso ripetente del Corso di Laurea in _____

classe _____ curriculum _____

CHIEDE

Di poter variare il proprio piano di studi come segue:

| MATERIE SUL PIANO DI STUDI | | | | SOSTITUZIONE CON | | | |
|----------------------------|------|-----|-----|------------------|------|-----|-----|
| DENOMINAZIONE | ANNO | SSD | CFU | DENOMINAZIONE | ANNO | SSD | CFU |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

Alessandria, _____

(Firma dello studente)

RISERVATO ALLA COMMISSIONE/SEGRETERIA STUDENTI

SOSTITUZIONE APPROVATA D'UFFICIO

Visto della Segreteria: _____

LA COMMISSIONE APPROVA

LA COMMISSIONE NON APPROVA CON LA SEGUENTE MOTIVAZIONE:

Alessandria, _____

Per la commissione: _____

(firma)