



Tutte le Facoltà/ Istituti / Cicli di Studio

**MODIFICA DEL PIANO DI STUDI**

Il/La Sottoscritto/a \_\_\_\_\_ Matr. \_\_\_\_\_  
iscritto/a al \_\_\_\_\_ anno per l'A.A. 20\_\_\_\_/20\_\_\_\_ al Ciclo di studi di \_\_\_\_\_  
della Facoltà/ Istituto \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di **INSERIRE** nel Piano di Studi i seguenti corsi indicando l'OBBLIGATORIETÀ \* ( Fond / Compl / Libero /AFE / Semin. )

Cod.	Titolo	Semestre	ECTS	Obbligatorietà
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____

di **SOSTITUIRE** il corso:

con il corso:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Di **ELIMINARE** nel Piano di Studi i seguenti corsi

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Laterano, \_\_\_\_\_

Firma dello Studente

Firma del Decano/Presidente

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Eventuali annotazioni: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
*(Firma)*