



UNIVERSITÀ
DEGLI STUDI
FIRENZE

Scuola di
Architettura

MARCA DA BOLLO
€ 16.00

RICHIESTA DI VARIAZIONE DEL PIANO DI STUDIO

Corso di Laurea quinquennale a ciclo unico, **Architettura [003]**
(immatricolati fino al 1993/1994)

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	codice	denominazione

Note

data

firma

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

in data.....

Firma Prof.

Il modulo deve essere inviato per e-mail all'indirizzo architettura.pianistudio@unifi.it