



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..... in data.....
nome cognome stampatello

Firma Prof.