



UNIVERSITÀ
DEGLI STUDI
FIRENZE

**Scuola di
Architettura**

MARCA DA BOLLO
€ 16.00

RICHIESTA DI VARIAZIONE DEL PIANO DI STUDIO

Corso di Studio: **Architettura**, quinquennale a ciclo unico

☐ **[165]** (immatricolati dal 1994/1995 al 1998/1999)

☐ **[261]** (immatricolati dal 1999/2000 al 2000/2001)

selezionare il proprio ordinamento

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	annualità		codice	denominazione	annualità	
		1	1/2			1	1/2

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