



UNIVERSITÀ
DEGLI STUDI
FIRENZE

**Scuola di
Architettura**

MARCA DA BOLLO
€ 16.00

RICHIESTA DI VARIAZIONE DEL PIANO DI STUDIO

Corso di Laurea Magistrale in **Architettura (quinquennale)**,
classe LM-4 c.u. [B117]

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	cfu	codice	denominazione	cfu
Totale cfu a scelta libera presenti nel piano a seguito della richiesta di variazione					

Dichiarazione per motivare la richiesta di variazione del piano in forma cartacea/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