



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

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 presente modulo deve essere consegnato alla Segreteria Didattica della Presidenza della Scuola di Architettura,
via della Mattonaia 8 - Firenze.