FACOLTÀ DI
ARCHITETTURA

SAPIENZA
UNIVERSITÀ DI ROMA

MODULO RICHIESTA CAMBIO CANALE/GRUPPO A.A. . ……/……..

per il corso di:

……

Al Presidente del Corso di Laurea ……

….l…..sottoscritt……

matricola……, nat……il ……a ……

tel. …… e-mail ……

iscritto al ……anno del Corso di Studio in …… ,

chiede per i seguenti motivi:

□ impegni lavorativi (allegare certificato del datore di lavoro)

□ problemi di trasporto (allegare autocertificazione di abitazione nel Comune di……)

□ altro (specificare e allegare certificazione) ……

per il: **I semestre** **II semestre** il passaggio da:

□ canale …… Prof. …… a canale …… Prof. ……

Per accettazione firma Prof. …… firma Prof. ……

Roma, ……

In fede

……

N.B. per lo studente richiedente: allegare copia documento identità

La richiesta di cambio canale deve essere inviata via email entro 15 giorni dall'inizio del corso al Referente per la didattica indicato nell'offerta formativa al seguente link, https://www.architettura.uniroma1.it/didattica.
La richiesta sarà sottoposta all'approvazione della CD del proprio corso di studi.