



MODULO RICHIESTA CAMBIO CANALE/GRUPPO A.A./.....
per il corso di:

.....

Al Presidente del Corso di Laurea

.....l.....sottoscritt.....

matricola....., nat.....ila

tel. e-mail

iscritto alanno 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 consegnata alla Segreteria Didattica entro 15 giorni dall'inizio del corso e sarà sottoposta all'approvazione della CD del proprio corso di studi.