

Oggetto: richiesta di **modifica** del Piano di Studio.

Il/La sottoscritto/a

(Cognome)\_\_\_\_\_ (Nome)\_\_\_\_\_ ,

recapiti: e-mail \_\_\_\_\_ cell: \_\_\_\_\_ ,

matricola \_\_\_\_\_ , iscritto al \_\_\_\_\_ / F.C. anno

del Corso di Laurea in Sicurezza Igienico-sanitaria degli Alimenti,

anno di prima immatricolazione \_\_\_\_\_ , Ordinamento \_\_\_\_\_

CHIEDE

alla Commissione Didattica di poter **eliminare** dal piano di studio i seguenti esami:

CODICE ATTIVITA' FORMATIVA	DENOMINAZIONE ESAME	CORSO DI LAUREA	CODICE DEL CORSO	CFU

e di poter **inserire** nel proprio piano di studio i seguenti esami:

CODICE ATTIVITA' FORMATIVA	DENOMINAZIONE ESAME	CORSO DI LAUREA	CODICE DEL CORSO	CFU

Data,

In fede,

La commissione Didattica APPROVA le modifiche

La commissione Didattica NON APPROVA le modifiche

Firma della Commissione \_\_\_\_\_