

Al Presidente del Corso di Studio in _____

Il sottoscritto/a _____

matr. N. _____ iscritto/a al 1° 2° 3° anno accademico

Chiede di poter passare dal gruppo/canale _____ al gruppo/canale _____

per l'intero anno accademico

solo per il seguente insegnamento _____

Con la seguente motivazione:

Si allega:

- Carta di identità

- documentazione comprovante la richiesta (ad es. certificato per motivi di salute, dichiarazione del datore di lavoro, iscrizione al conservatorio, lettera dell'associazione sportiva)

Recapiti

Tel _____

E-mail _____

Data

Firma