



UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI CASSINO E DEL LAZIO MERIDIONALE
DIPARTIMENTO DI LETTERE E FILOSOFIA

Al Presidente dei Cc.d.Ss. in LETTERE
Prof.ssa Alessandra Peri

Al Responsabile della Segreteria didattica
Dott. Emilio Di Paolo

OGGETTO: richiesta Modifica Piano di Studi .

Il/La sottoscritto/a _____, matr. _____,
nato/a a _____ (.....) il _____,
immatricolato nell'a.a. _____ al Cdl in Lettere (N.O.) chiede di poter cambiare
il proprio piano di studi secondo le seguenti modiche:

Esame da sostituire	Tipologia	cfu	Esame da Inserire	Tipologia	cfu	Codice esame	Codice gruppo

Si allega, ultimo piano di Studi Approvato.

N.B. Il presente modulo può essere utilizzato solo ed esclusivamente dagli studenti che per motivi di carriera, (Trasferimenti, Passaggi di corso ecc.), non possono utilizzare i Servizi Web di presentazione e modifica Piano di Studi.

Firma di convalida:

Cassino, _____

Lo studente

Motivazioni:
