



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

**Al Presidente del C.c.d.S.s. in LETTERE  
Prof.ssa Maria Valentini**

**OGGETTO:** richiesta Modifica Piano di Studi .

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_, matr. \_\_\_\_\_,  
nato/a a \_\_\_\_\_ (.....) il \_\_\_\_\_,  
immatricolato nell'a.a. \_\_\_\_\_ al Cdl in Lettere \_\_\_\_\_ 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:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_