



SCUOLA DI INGEGNERIA - Alla Commissione Piano Studi RICHIESTA VARIAZIONE AL PIANO DI STUDI

Trasmettere il presente modulo via ticket ([Ticket Segreteria Studenti](#))

Il/la sottoscritto/a

Cognome _____ Nome _____

Matr. n. _____

Recapiti per comunicazioni in merito all'istanza:

Mail: _____ Cellulare n. _____

Iscritto/a al _____ anno in corso fuori corso

Corso di laurea Triennale in Ingegneria:

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Gestionale | <input type="checkbox"/> Meccanica |
| <input type="checkbox"/> Informatica | <input type="checkbox"/> Tecnologie per l'Edilizia |
| <input type="checkbox"/> Tecnologie per la Salute | <input type="checkbox"/> Tecnologie per l'Edilizia - Geometra Laureato |
| <input type="checkbox"/> Tecnologie per la sostenibilità Energetica e Ambientale | |
| <input type="checkbox"/> Tecnologie per l'Elettronica e l'Automazione | |

Corso di laurea Magistrale in Ingegneria: (indicare anche il percorso)

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Costruzioni Edili /Edile | |
| <input type="checkbox"/> Gestionale | |
| <input type="checkbox"/> Management Engineering | |
| <input type="checkbox"/> Meccanica | |
| <input type="checkbox"/> Mechatronics and Smart Technology Engineering | |
| <input type="checkbox"/> Informatica | |
| <input type="checkbox"/> Engineering and Management for Health | |
| <input type="checkbox"/> Medical Engineering | |

con la presente

CHIEDE:

Si prega di compilare la presente richiesta con tutte le informazioni necessarie ad una corretta valutazione dell'istanza: **(posizione esame, codice insegnamento, numero cfu, ecc.)**

Data _____

Firma dello studente _____