



Università degli Studi "G. d'Annunzio"
CHIETI – PESCARA

PIANO DI STUDI IN REGIME DI STUDIO A TEMPO PARZIALE

Al Consiglio del Corso di Laurea/Corso di Laurea Magistrale in _____

Il/La sottoscritto/a (Cognome e Nome)		Matricola N.
Luogo e data di nascita		____/____/____
Residenza	Via _____ n. _____	
	CAP _____ Città _____	Prov. _____
Recapiti telefonici e e-mail	telefono: _____	
	e-mail: _____	
immatricolato/iscritto in regime di studio a tempo parziale per l'a.a. _____		A.A.: _____
Corso di Laurea/Laurea Magistrale di iscrizione	_____	

sottopone a valutazione il seguente il piano di studi:

DENOMINAZIONE INSEGNAMENTO	SSD	CFU

In conformità al disposto di cui all'art. 5 del [Regolamento per l'iscrizione a tempo parziale degli studenti](#), gli insegnamenti indicati nel prospetto di cui sopra sono ricompresi nel range 24/36 CFU del totale dei crediti previsti dal Regolamento Didattico del Corso di Studio per il corrispondente anno in regime di studi a tempo pieno.

Luogo e data _____

Firma _____

Modulo da compilare, sottoscrivere e trasmettere alla propria [Segreteria Studenti](#) all'indirizzo e-mail di riferimento o alla casella PEC di Ateneo ateneo@pec.unich.it unitamente a scansione fronte/retro del documento di identità in corso di validità