



ALLEGATO A)

STUDENTE FUORI CORSO
RICHIESTA MODIFICA PIANO DI STUDIO

ISTRUZIONI OPERATIVE

1. La possibilità di richiesta di modifica del piano di Studio deve intendersi accordata - **in via eccezionale ed esclusiva per l’A.A. 2017/2018** - per 1 sola volta e per max 4 esami fino alla conclusione della carriera di studio. Eventuali richieste di data successiva a quella già agli atti della Segreteria Didattica NON saranno accettate e valutate.
2. La richiesta dovrà essere presentata entro e non oltre il **10 gennaio 2018** e la modifica del piano di studi dovrà intendersi operativa a 3 mesi dalla data della relativa (eventuale) approvazione da parte del CdS di competenza.
3. Il richiedente dovrà allegare al presente modulo l’autocertificazione relativa agli esami sostenuti stampabile dalla propria pagina personale.
4. La richiesta dovrà essere consegnata alla Segreteria Didattica del Dipartimento di afferenza del CdS e verrà valutata dal Consiglio del CdS per la relativa valutazione.
5. La Segreteria Studenti provvederà alla modifica del libretto on line solo dopo la trasmissione degli esiti della valutazione da parte del CdS di iscrizione.

La Responsabile dell’Area Didattica 1
f.to Dott.ssa Antonella Lucia Mazzoccone



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

STUDENTE FUORI CORSO
RICHIESTA MODIFICA PIANO DI STUDIO

Al Sig. Presidente del CdI in _____

Dipartimento di _____

Il/la sottoscritto/a _____

n. matricola _____ E-mail _____

Recapito telefonico _____

Iscritto/a per l'a.a. ____/____ al ____° anno fuori corso

ANNO DI COORTE _____ del Corso di Laurea Triennale Magistrale (barrare la voce di interesse) in _____

Chiede

l'autorizzazione a Codesto CdL a modificare, rispetto al precedente piano di studio già approvato dal Consiglio di Corso di Studio nella seduta del _____,

- *l'insegnamento _____ / _____
cfu previsto nel gruppo di scelta del _____ anno con l'insegnamento _____
_____ / _____ cfu appartenente allo stesso gruppo;*
- *l'insegnamento _____ / _____
cfu previsto nel gruppo di scelta del _____ anno con l'insegnamento _____
_____ / _____ cfu appartenente allo stesso gruppo;*
- *l'insegnamento _____ / _____
cfu previsto nel gruppo di scelta del _____ anno con l'insegnamento _____
_____ / _____ cfu appartenente allo stesso gruppo;*
- *l'insegnamento _____ / _____
cfu previsto nel gruppo di scelta del _____ anno con l'insegnamento _____
_____ / _____ cfu appartenente allo stesso gruppo.*

Luogo e Data _____

Firma dello studente

=====

Il sottoscritto
dichiara di aver preso visione e di accettare tutti i contenuti delle **Istruzioni Operative** di cui
all'Allegato A della presente richiesta.

firma leggibile.....