

**CAMBIO DISCIPLINA  
“A SCELTA DELLO STUDENTE”**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ matr. n. \_\_\_\_\_

iscritto/a al \_\_\_\_° del Dipartimento \_\_\_\_\_

Scuola di \_\_\_\_\_

Corso di Diploma di  Primo  Secondo Livello,

**CHIEDE**

**di sostituire la seguente disciplina**, precedentemente indicata nel piano di studi individuale come tipologia di “attività formative a scelta dello studente”,

Codice	Disciplina	CFA

**con**

Codice	Disciplina	CFA

Indicare la ragione della richiesta di cambio disciplina

- Sovrapposizioni in orario delle lezioni
- Mancata attivazione della disciplina

Bari, \_\_\_\_\_

Firma dello studente

\_\_\_\_\_

CONSEGNA DEL MODULO ESCLUSIVAMENTE IN VIA TELEMATICA ALL'INDIRIZZO MAIL:  
[sostituzionematerie@accademiabari.it](mailto:sostituzionematerie@accademiabari.it)