

**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