



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. _____

a.a. **2022/2023** Iscritto al _____ anno in corso fuori corso

Corso di laurea Triennale	
<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

Corso di laurea Magistrale/Specialistica				
<input type="checkbox"/> Costruzioni Edili /Edile	<input type="checkbox"/> Progettazione	<input type="checkbox"/> Gestione Imprese		
<input type="checkbox"/> Gestionale	<i>Per immatricolati fino a.a. 2020/2021 specificare il percorso:</i>			
	<input type="checkbox"/> Gestione di Impresa	<input type="checkbox"/> Gestione Industriale	<input type="checkbox"/> Gestione dei Servizi	<input type="checkbox"/> Individuale
<input type="checkbox"/> Management Engineering				
<input type="checkbox"/> Meccanica	<input type="checkbox"/> Energia e ambiente	<input type="checkbox"/> Produzione	<input type="checkbox"/> Progettazione	<input type="checkbox"/> Individuale
	<input type="checkbox"/> Meccatronica <i>(imm. fino a.a. 2020/2021)</i>		<input type="checkbox"/> STE <i>(imm. fino a.a. 2020/2021)</i>	
<input type="checkbox"/> Meccatronica e Smart Technology Engineering	<input type="checkbox"/> Smart Technology Engineering		<input type="checkbox"/> Mechatronics	<input type="checkbox"/> Individuale
<input type="checkbox"/> Informatica	Per imm. a.a. 2021/2022	<input type="checkbox"/> SIR	<input type="checkbox"/> IND	<input type="checkbox"/> DSDE
	Per imm. fino a.a. 2020/2021	<input type="checkbox"/> SIR	<input type="checkbox"/> IND	<input type="checkbox"/> MECC
<input type="checkbox"/> Engineering and Management for Health	<input type="checkbox"/> Tecnologico		<input type="checkbox"/> Gestionale	

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 _____