RICHIESTA

CAMBIO DI CORSO

**Al Presidente del CdL/CdLM in** Scegliere CDL.

(oppure altro CdL/CdLM)

Il/La sottoscritto/a 

iscritto/a al Scegliere anno di iscrizione. anno del CdL/CdLM in Scegliere CDL.

numero di matricola         

indirizzo e-mail 

**CHIEDE**

di afferire ai corsi comprendenti la lettera  (indicare una sola lettera)

per tutte le discipline del Scegliere P.D.. periodo didattico del corrente anno accademico.

Catania, Fare clic o toccare qui per immettere una data.