



MODULO RICHIESTA CAMBIO CONGIUNTO - CANALE/GRUPPO - A.A./.....

per il corso di:

Al Presidente del Corso di Laurea

I sottoscritti:

studente 1. Cognome e nome:

matricola....., nat.....ila

tel. e-mail

iscritto alanno del Corso di Studio in

studente 2. Cognome e nome:

matricola....., nat.....ila

tel. e-mail

iscritto alanno del Corso di Studio in

chiedono il cambio di canale congiunto per il

I semestre

Il semestre

studente 1. da:

canale Prof. a canale Prof.

studente 2. da:

canale Prof. a canale Prof.

In fede,

Studente 1.

Studente 2.

Roma,

Per accettazione

firma Prof.

firma Prof.

N.B. per gli studenti richiedenti: allegare copia del documento di identità

La richiesta di cambio canale deve essere inviata via email entro 15 giorni dall'inizio del corso al Referente per la didattica indicato nell'offerta formativa al seguente link,

<https://www.architettura.uniroma1.it/didattica>.

La richiesta sarà sottoposta all'approvazione della CD del proprio corso di studi.