



C.d.S. _____ A.A.2020/2021

Lo studente _____ matr. _____ / _____

Tel. _____ - Cell. _____

Iscritto per l'a.a.2020/2021 al _____ anno di corso.

Assegnato al _____ gruppo chiede di passare al _____ gruppo

(N.B. la parte relativa al secondo studente va compilata solo per domanda con scambio)

Lo studente _____ matr. _____ / _____ Tel. _____

Iscritto per l'a.a.2020/2021 al _____ anno di corso.

Assegnato al _____ gruppo chiede di passare al _____ gruppo

Per tutti gli insegnamenti sottoposti allo stesso criterio di suddivisione per l'a.a. a cui risulta iscritto.

.....ANNO di Corso		
1° Semestre		
2° Semestre		

**N.B. IL CAMBIO DI GRUPPO RIGUARDA TUTTI GLI INSEGNAMENTI
DELL'ANNO DI CORSO A CUI SI E' ISCRITTI**

Motivo della richiesta _____

(N.B.: compilare solo in caso di cambio individuale, allegando relativa certificazione)

DATA

Firma del/i richiedente/i

- Studenti sede MSA invio mail a: uff.aredid.scienzemfn@unina.it
- Studenti sede CS invio mail a: uff.didattica.dib@unina.it

*Indicare nell'OGGETTO della mail: RICHIESTA CAMBIO GRUPPO SEDE MSA o SEDE CS
I moduli e i documenti di identità vanno allegati alla mail in formato pdf*