**AL PRESIDENTE DEL**

**CDL IN**

**……………………………………………..**

**Richiesta cambio canale A.A 2017/2018**

**II Semestre**

Il Sottoscritto............................................................... matricola.....................................................................

Iscritto al 1°/2°/3° anno in corso/fuori corso del Corso di Laurea in ……………………………………………..

curriculum ........................................................................ (solo per gli iscritti a partire dal 3° anno)

nato a ........................................................................ il .................................................................................

email ........................................................................ tel/cell .......................................................... …………..

**chiede per il I semestre il passaggio dal canale …………….. al canale ……………..**

**per il seguente motivo:**

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Roma, ……………….**

 **…………………………………**

 **(firma dello studente)**

**N.B.: Scrivere in stampatello e, a supporto della domanda di cambio canale, allegare tutta la documentazione possibile o informazioni dettagliate che ne consentano la giusta valutazione.**