

RICHIESTA CAMBIO CANALE

Io sottoscritto/a

Cognome, Nome, Matricola (scrivere sul rigo qui sopra)

Telefono fisso, cellulare, email (scrivere in stampatello l'indirizzo email)

Iscritto al Corso di studio in (indicare denominazione e tipologia di corso laurea e anno di frequenza)

Chiede il cambio canale da _____ a _____

Descrizione della motivazione in breve (**Obbligatorio allegare certificazione**):

Per tutti gli insegnamenti del corso

Esclusivamente per l'/gli insegnamento/i di :

denominazione: _____ docente; _____

denominazione: _____ docente; _____

denominazione: _____ docente; _____

FIRMA
