

Il sottoscritt _____

e-mail: _____, cell: _____

iscritto al corso di Laurea in Farmacia CTF con matricola _____

chiede di essere autorizzato/a al cambio cattedra per l'anno accademico _____

➤ per l'insegnamento:

Da pari (prof. _____) → a dispari (prof. _____)

Da dispari (prof. _____) → a pari (prof. _____)

➤ Per tutti gli insegnamenti del primo semestre secondo semestre

Indicare motivazioni della richiesta:

Napoli, _____

Firma

N.B.: La presente istanza può essere revocata entro dieci giorni dalla data di presentazione.

.....

Lo studente _____

Matricola _____, ha consegnato istanza di cambio cattedra in data odierna.

Timbro e Firma di ricezione