

Ufficio Segreteria Studenti

Area Didattica Farmacia

Università degli Studi di Napoli Federico II

l sottoscritto/a _____

e-mail _____ @ _____ cell: _____

Iscritto al corso di Laurea in: _____ con matricola _____

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

per i seguenti insegnamenti del ☐ I Semestre ☐ II Semestre

_____ da prof. _____	a prof. _____
_____ da prof. _____	a prof. _____
_____ da prof. _____	a prof. _____
_____ da prof. _____	a prof. _____
_____ da prof. _____	a prof. _____
_____ da prof. _____	a prof. _____
_____ da prof. _____	a prof. _____
_____ da prof. _____	a prof. _____

MOTIVO: _____

Napoli, _____

Firma

NOTA: l'istanza di cambio cattedra va presentata entro i termini stabiliti dalla Segreteria Studenti e può essere accettata esclusivamente per compensazione, con eccezione degli studenti appena iscritti che hanno ricevuto la matricola dopo l'inizio dei corsi.

N.B. La presente istanza può essere revocata entro 15 giorni dalla data di presentazione

.....

Lo studente _____

Matricola _____, ha conseguito istanza di cambio cattedra in data odierna