**RICHIESTA COMPILAZIONE/MODIFICA PIANO DI STUDIO**

Al Consiglio del Corso di Laurea Magistrale

in FINANCE AND INSURANCE

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ matr. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

indirizzo mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_@studenti.unical.it

iscritto/a al \_\_\_\_\_\_\_\_anno del Corso di Laurea Magistrale in Finance and Insurance, con la presente

**CHIEDE**

* Di compilare il piano di studio inserendo tra i “cfu a scelta dello studente” le seguenti attività formative:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Attività Formativa/****Insegnamento** |

|  |
| --- |
| **Codice AF/insegnamento** |

 | **cfu** | **Codice e denominazione CdS** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

* Di modificare il piano di studio sostituendo nell’ambito dei “cfu a scelta dello studente” le seguenti attività formative:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Af/Insegnamento presente in piano**  |

|  |
| --- |
| **Codice AF/insegnamento** |

 | **cfu** | **Codice e denominazione CdS** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **AF/Insegnamento** **da inserire in piano** |

|  |
| --- |
| **Codice AF/insegnamento** |

 | **cfu** | **Codice e denominazione CdS** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Luogo e data

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_