



SCUOLA DI SCIENZE UMANISTICHE

UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI GENOVA

SPORTELLO DELLO STUDENTE

VIA BALBI 4 - 16126 GENOVA

Al Coordinatore del Consiglio
del Corso di studio

Oggetto: richiesta di cambio frazionamento

La/il sottoscritta/o matricola
iscritta/o al Corso di studio in
curriculum

CHIEDE

la modifica del frazionamento previsto per l'insegnamento:

insegnamento	fraz.	cod.

per i seguenti motivi:
.....

Nullaosta dei Docenti titolari dei due frazionamenti:

Docente titolare del frazionamento	fraz.	firma docente (nullaosta)

Genova,
(data)

.....
(Firma dello studente)