

UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI TRIESTE

PIANO DI STUDI

Master di ___ livello _____ curriculum _____

Cognome _____ Nome _____ anno di corso _____

Matricola

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 E mail _____ Telefono _____

ATTIVITA' FORMATIVA DA INSERIRE NEL PIANO DI STUDI			EVENTUALE ATTIVITA' FORMATIVA DA ELIMINARE DAL PIANO DI STUDI		
CODICE	DENOMINAZIONE	CFU	CODICE	DENOMINAZIONE	CFU

N.B.: Se l'attività scelta ne sostituisce un'altra, compilare anche le tre colonne a destra. Nel caso la nuova attività appartenga ad un diverso settore scientifico disciplinare, indicare anche il settore dell'attività che si vuole eliminare, a fianco della denominazione.

Trieste, ____/____/____

Firma dello studente _____

Allegare la scansione fronte/retro documento di identità in corso di validità

approvato respinto dal _____ in data _____ firma _____