



AL COMITATO PER LA DIDATTICA
DEL CORSO DI LAUREA MAGISTRALE
A CICLO UNICO IN CHIMICA E TECNOLOGIA FARMACEUTICHE

Matricola n° _____

La/Il sottoscritt _____

nat__ a _____ (_____) il ____/____/____

codice fiscale _____

cell_____ e-mail _____@student.unisi.it

iscritt__ per l'a.a. 2025/2026 al __ anno di corso

- CHIEDE DI ELIMINARE DAL PROPRIO PIANO DI STUDI:

Codice insegnamento	Insegnamento da sostituire	TAF*	CFU	Corso di Laurea di attivazione

- E DI INSERIRE LA/LE SEGUENTI ATTIVITÀ:

Codice insegnamento	Insegnamento da inserire	TAF*	CFU	Corso di Laurea di attivazione

Siena, lì _____

Firma Leggibile dello Studente

* verificare la TAF consultando il proprio piano di studio