



UNIVERSITÀ
DEGLI STUDI
FIRENZE

Al Comitato per la didattica del Corso di
Laurea magistrale Interclasse in

SCIENZE E TECNICHE DELLO SPORT E DELLE ATTIVITÀ MOTORIE PREVENTIVE E
ADATTATE

DOMANDA DI MODIFICA DELLA CLASSE DI LAUREA

La/Il sottoscritta/o matricola
cell. e-mail

Iscritta/o per l'Anno Accademico **2024/2025** al anno del Corso di studio in

.....

Classe di Laurea:

Richiede di cambiare la suddetta Classe in

**Per la seguente motivazione (SI PREGA DI MOTIVARE IN MANIERA NON GENERICA LA
RICHIESTA):**

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Data

Firma Studente

.....