



UNIVERSITÀ  
DEGLI STUDI  
FIRENZE

Al Consiglio di laurea/Comitato per la didattica  
del Corso di Laurea magistrale Interclasse

Scienze e tecniche dello sport e  
delle Attività Motorie Preventive e Adattate

Scuola di Scienze della Salute Umana

**DOMANDA DI MODIFICA DELLA CLASSE DI LAUREA**

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

Iscritta/o per l'anno accademico 2018/2019 al ..... anno del Corso di studio in

Classe di Laurea: .....

Richiede di cambiare la suddetta Classe in .....

**Per la seguente motivazione:**

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

Data .....

Firma Studente .....

\_\_\_\_\_