UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI PADOVA

CAMBIO CORSO DI STUDIO
Anno accademico 2024/25

Accesso ad anni successivi al primo
Corsi ad accesso programmato

Alla Rettrice dell'Università degli Studi di Padova

Matricola n. _____
Il/La sottoscritto/a _____
Codice Fiscale _____
Nata/o a _____ il giorno _____
e-mail _____
tel./cell._____
attualmente iscritto/a al:
☐ Corso di laurea/laurea magistrale a ciclo unico
☐ Corso di laurea magistrale
in (nome del corso): _____

Chiede

di proseguire gli studi nel:
☐ Corso di laurea/laurea magistrale a ciclo unico
☐ Corso di laurea magistrale
in (nome del corso): _____
Anno di ammissione successivo al primo: _____
Sede: _____
curriculum (se previsto): _____

☐ (opzionale) che il cambio corso venga perfezionato dopo il 23 settembre 2024, per sostenere gli appelli di esame **del precedente Corso di studio** nella sessione di agosto-settembre 2024.

Dichiara

- ✓ di aver **ottenuto l'ammissione** nella graduatoria dedicata al corso di studi ad accesso programmato e all'anno di corso successivo al primo per il quale sta presentando la richiesta, come indicato nel relativo bando di ammissione: www.unipd.it/avvisi-ammissione-corsi;

- ✓ di aver letto le istruzioni a pagina www.unipd.it/cambi-corso-ordinamento per procedere con la pratica di **cambio corso per l'accesso ad anni successivi al** primo presso l'Università di Padova;

- ✓ di aver verificato e di **essere a conoscenza delle implicazioni** della richiesta di cambio corso, per quanto riguarda le attività già svolte nella propria carriera universitaria e la contribuzione studentesca: www.unipd.it/node/76819

_____,_____ _____

(Luogo) (data) *(stampare il modulo e firmare a mano)*