Università degli studi di Udine **Scuola Superiore**	**DICHIARAZIONE** **PIANO DI STUDI UNIVERSITARIO** **A.A.** _____

Al Consiglio della Scuola Superiore
dell'Università degli Studi di Udine

SEDE

IL SOTTOSCRITTO					
NATO IL		A			
ISCRITTO AL	☐ ANNO	DEL CORSO DI LAUREA IN			
ALLIEVO SCUOLA SUPERIORE, CLASSE	☐ SCIENTIFICO - ECONOMICA	☐ UMANISTICA	MATR.		

dichiara

che il proprio piano di studi universitario, relativo all'a.a. _____, sarà quello riportato sotto, consapevole che su questo stesso piano di studi la segreteria farà gli opportuni controlli al 31 ottobre dell'anno successivo al fine del controllo degli obblighi per il passaggio all'anno successivo previsti dal Regolamento per il funzionamento della Scuola Superiore.

CORSO DI LAUREA	**CFU**
TOTALE CFU →	

UDINE, _____

FIRMA ALLIEVO

FIRMA DOCENTE TUTORE

NOTE (SEGNARE A o B):

☐ **A)** QUESTO PIANO CORRISPONDE AL PIANO PREVISTO DAL CDL PER L'ANNO IN CORSO

☐ **B)** QUESTO PIANO NON CORRISPONDE AL PIANO PREVISTO DAL CDL PER L'ANNO IN CORSO

(B) SE NON CORRISPONDE SPECIFICARE I MOTIVI: