Al Consiglio del Corso di laurea in

Lettere e Beni Culturali dell'Università della Calabria

II/la sottoscritto/a Cognome		Nome					
matricola n	nato/a a					(_)
il	e residente in		 				
() via _						_ n	
tel	<i>,</i>	cell				, r	nail
	, iscritto/a	al	_ anno de	l Corso	di	Studio	in
	, imm	atricolato/a nel	l'a.a				
		chiede					
di poter pas	ssare dalla classe e indirizzo:						
CLASSE:	□ L-10 lettere □ L-1 beni culturali						
Indirizzo:	□ Classico (714)□ Archeologico (714)□ Moderno (715)□ Storico-Artistico (715)						
alla classe e	e indirizzo:						
CLASSE:	□ L-10 lettere □ L-1 beni culturali						
Indirizzo:	□ Classico (714)□ Archeologico (714)□ Moderno (715)□ Storico-Artistico (715)						
Data		F	irma				