



UNIVERSITÀ
DEGLI STUDI
FIRENZE

**Scuola di
Scienze della
Salute Umana**

Corso di Laurea in Biotecnologie

RICHIESTA CAMBI GRUPPO

Il/La sottoscritt _____ nat_ il _____
a _____, iscritto per l'aa. _____ al 1° anno del Corso
di Laurea Triennale in Biotecnologie, chiede di passare dal gruppo _____ al gruppo _____ per
le lezioni del primo anno, per le seguenti motivazioni: _____

A tal fine allega la documentazione a riprova delle motivazioni addotte, e copia di un documento di identità in corso di validità.

Data

Firma