



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