



UNIVERSITÀ
DEGLI STUDI
FIRENZE

Scuola di
Scienze della
Salute Umana

CORSO DI LAUREA IN BIOTECNOLOGIE

Domanda di cambio di Indirizzo

Al Presidente del Corso di Laurea in
Biotecnologie

Il/la sottoscritto/a _____
matricola _____, iscritto/a per l'anno accademico 20.. /20... al _____
anno del Corso di laurea interfacoltà in Biotecnologie, avendo scelto il seguente indirizzo con la
domanda di immatricolazione

o Biomolecolare

o Medico - farmaceutico

o Agrario e ambientale

chiede di modificare la propria scelta nella seguente:

o Biomolecolare

o Medico - farmaceutico

o Agrario e ambientale

per le seguenti motivazioni:

.....
.....
.....
.....

Data

(Firma dello Studente)

.....

.....