

UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI TRIESTE
DIPARTIMENTO DI SCIENZE GIURIDICHE, DEL LINGUAGGIO,
DELL'INTERPRETAZIONE E DELLA TRADUZIONE

SL01

CORSO DI LAUREA IN COMUNICAZIONE INTERLINGUISTICA APPLICATA
Classe L-12 - scienze della mediazione linguistica

RICHIESTA DI CAMBIO 2° O 3° LINGUA

**NB: GLI STUDENTI DEL SECONDO ANNO DEVONO AVER INSERITO L'ESAME DEL PRIMO ANNO
NELLA NUOVA SECONDA O TERZA LINGUA AL PRIMO ANNO D'ISCRIZIONE**

IL SOTTOSCRITTO _____
(cognome e nome)

Recapito telefonico: _____ Indirizzo e-mail: _____

ISCRITTO AL _____ ANNO DI CORSO PER L'A.A. _____ MATRICOLA _____

PRIMA LINGUA 1. INGLESE 2. FRANCESE 3. SPAGNOLO 4. TEDESCO

IMMATRICOLATO CON LA SEGUENTE COMBINAZIONE LINGUISTICA:

2.		3.	
----	--	----	--

CHIEDE DI ASSUMERE LA SEGUENTE NUOVA COMBINAZIONE LINGUISTICA

2.		3.	
----	--	----	--

E CHIEDE DI:

- ELIMINARE
- MANTENERE COME ESAME A SCELTA LIBERA TAF D (12 CFU)

IL SEGUENTE ESAME DI LINGUA DEL PRIMO ANNO

codice	insegnamenti	settore	CFU

ISCRITTI AL PRIMO ANNO; compilare, firmare, scansionare e inviare in allegato dalla propria [mail istituzionale](mailto:sslmit.studenti@amm.units.it) a sslmit.studenti@amm.units.it indicando nell'oggetto: "Richiesta di cambio 2° o 3° lingua"

ISCRITTI AL SECONDO ANNO; compilare, firmare, scansionare e inviare in allegato dalla propria mail istituzionale a sslmit.studenti@amm.units.it indicando nell'oggetto: "Richiesta di cambio 2° o 3° lingua" . **La Segreteria ti addebiterà sui Servizi online il previsto costo della marca da bollo (16,00 euro).**

N.B. La richiesta deve essere presentata con le modalità indicate entro il 09 NOVEMBRE 2023.

IL SOTTOSCRITTO DICHIARA DI AVER LETTO TUTTE LE AVVERTENZE RELATIVE ALLA RICHIESTA DI CAMBIO LINGUA

Data: _____ Firma: _____

marca da bollo
Euro 16
(**SOLO** per gli iscritti al
secondo anno)