

**CAMBIO LINGUA**  
Anno Accademico 2025/2026

**Il cambio lingua prevede che il piano di studi vada successivamente ricompilato.**

Al Presidente  
del Polo Didattico di Ateneo

Il/la sottoscritto/a

|           |  |
|-----------|--|
| Matricola |  |
| Nome      |  |
| Cognome   |  |
| Telefono  |  |
| e-mail    |  |

chiede di essere autorizzato/a al seguente cambio lingua di studio:

| LINGUA A.A. 2024/2025 | LINGUA A.A. 2025/2026 |
|-----------------------|-----------------------|
| Lingua 1              | Lingua 1              |
| Lingua 2              | Lingua 2              |

N.B Consultare i bandi valutazione dei corsi di studio con riferimento al TOLC-SU per la Lingua Inglese

---

Data

Firma