

Corso di Studio in Scienze archivistiche e biblioteconomiche – Classe LM 5
DOMANDA DI APPROVAZIONE PIANO DI STUDI - COORTE 2014

Matricola n. _____ Cognome e Nome _____

Anno di immatricolazione _____

Prima presentazione Modifica

Appello di tesi (da indicare solo se già definito) _____

1° ANNO		CFU	SETTORE
2 ESAMI DA 12 CFU A SCELTA TRA:			
B003336	ARCHIVISTICA PUBBLICA	12	M-STO/08
B020982	PALEOGRAFIA	12	M-STO/09
B003354	TEORIE, TECNICHE E TECNOLOGIE PER LE BIBLIOTECHE E GLI ARCHIVI	12	M-STO/08
2 ESAMI DA 6 CFU A SCELTA TRA:			
B013941	CLASSIFICAZIONE	6	M-STO/08
B020984	BIBLIOGRAFIA	6	M-STO/08
B020993	DIPLOMATICA	6	M-STO/09
ESAMI OBBLIGATORI:			
B013850	ARCHIVISTICA PRIVATA	6	M-STO/08
B011260	FONTI PER LA STORIA DELLE ARTI	6	L-ART/01
B003181	STORIA MODERNA	6	M-STO/02
6 CFU a scelta tra:			
B004415	LABORATORIO DI ARCHIVISTICA	6	
B021282	LABORATORIO DI CLASSIFICAZIONE	6	
B021289	SEMINARIO DI LETTERATURA UMANISTICA (STORIA DELLE BIBLIOTECHE)	6	
B006361	TIROCINIO	6	
2° Anno (offerto nell'a.a. 2015/16)		Cfu	Settore
ESAMI OBBLIGATORI:			
B011258	LETTERATURA ITALIANA MODERNA E CONTEMPORANEA	6	L-FIL-LET/11
BO03151	LETTERATURA UMANISTICA	6	L-FIL-LET/13
B020817	STORIA DELL'ARTE CONTEMPORANEA (AUDIOVISIVI E MATERIALI TECNOLOGICI)	6	L-ART/03
B006304	PROVA FINALE DI LAUREA	30	
12 CFU A Scelta Libera Dall'offerta Didattica Dell'ateneo			
CODICE	NOME ESAME	CFU	CORSO DI STUDIO
	TOTALE CFU		

data _____

Firma dello studente _____

Recapito telefonico _____

e-mail _____@stud.unifi.it

SOLO PER I LAUREANDI

Chiede di poter effettuare la variazione del piano di studi per la seguente motivazione*:

dichiara inoltre di essere in possesso dei requisiti necessari del laureando, da assolvere entro la data prevista per l'appello prescelto, al fine di poter presentare la domanda di laurea nella sessione sopra indicata.

Il sottoscritto è consapevole che tale piano di studi sarà approvato dal Consiglio di Corso di Studi, solo quando lo studente sarà esattamente nella posizione di laureando, avrà effettivamente presentato la domanda di laurea e la Scuola avrà fatto le opportune verifiche circa il possesso dei requisiti.

Firma dello studente _____

Data approvazione Consiglio/Comitato _____

Firma del Presidente del Corso di Studio _____

* Obbligatoria cfr. art. 17 comma 4, Regolamento didattico di Ateneo