

**Corso di Studio in Archeologia– Classe LM2**

**Curriculum E33 ARCHEOLOGIA MEDIEVALE**

**DOMANDA DI APPROVAZIONE PIANO DI STUDI COORTE 2015**

Matricola n. \_\_\_\_\_ Cognome e Nome \_\_\_\_\_

Anno di immatricolazione \_\_\_\_\_ Prima presentazione  Modifica

Appello di tesi (da indicare solo se già definito) \_\_\_\_\_

**I° ANNO**

<b>Esami obbligatori:</b>		<b>CFU</b>	<b>Settore</b>
B021599	ARCHEOLOGIA ORIENTALE	12	L-OR/05
B003735	STORIA MEDIEVALE	6	M-STO/01
B006783	PALETOLOGIA I	6	L-ANT/01
B021596	ARCHEOLOGIA E STORIA DELL'ARTE ROMANA 1	6	L-ANT/07
B004066	ARCHEOLOGIA MEDIEVALE	12	L-ANT/08
B024701	ABILITA' INFORMATICHE IN ARCHEOLOGIA	6	NN
<b>2 esami da 6 CFU, oppure 1 esame da 12 CFU a scelta:</b>			
B003705	ETRUSCOLOGIA	6	L-ANT/06
B010992	TOPOGRAFIA DELL'ITALIA ANTICA	6	L-ANT/09
B004070	TOPOGRAFIA DELL'ITALIA ANTICA	12	L-ANT/09
B008467	PALEOGRAFIA	6	M-STO/09
<b>TOTALE</b>		<b>60</b>	

**II° ANNO**

<b>Esami obbligatori:</b>		<b>CFU</b>	<b>Settore</b>
B024705	SEMINARIO DI ARCHEOLOGIA MEDIEVALE	6	NN
B021578	STORIA DEL CRISTIANESIMO ANTICO E MEDIEVALE	6	M-STO/07
B021626	METODOLOGIA DELLA RICERCA ARCHEOLOGICA	6	L-ANT/10
B021590	STORIA DEGLI INSEDIAMENTI MEDIEVALI	6	L-ANT/08
B010558	STORIA DELL'ARTE MEDIEVALE	6	L-ART/01
<b>12 CFU a libera scelta dello studente:</b>		12	
<b>B006305</b>	<b>PROVA FINALE</b>	<b>24</b>	
<b>TOTALE CFU</b>			

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