

Corso di Studio in ARCHEOLOGIA – classe LM2

DOMANDA DI APPROVAZIONE PIANO DI STUDI - COORTE 2018

E32-Curriculum Archeologia Classica

Matricola n. _____ Cognome e Nome _____

Anno di immatricolazione _____ Prima presentazione Modifica

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

I° ANNO

Codice	Esami obbligatori:	CFU	Settore
B024701	Abilità informatiche in archeologia	6	
B021586	Archeologia classica	12	L-ANT/07
B027334	Archeologia e storia dell'arte del Vicino oriente Antico 1	12	L-OR/05
B003696	Archeologia medievale	6	L-ANT/08
B006783	Paletnologia 1	6	L-ANT/01
B029187	Storia ed epigrafia greca	6	L-ANT/02
12 CFU a scelta tra:			
B003705	Etruscologia	6	L-ANT/06
B003583	Etruscologia	12	L-ANT/06
B010992	Topografia dell'Italia antica	6	L-ANT/09
B004070	Topografia dell'Italia antica	12	L-ANT/09
TOTALE			

II° ANNO

Codice	Esami obbligatori:	CFU	Settore
B014762	Epigrafia latina	6	L-ANT/03
B024704	Seminario di archeologia classica	6	
12 CFU a scelta tra:			
B012347	Archeologia e storia dell'arte romana 2	6	L-ANT/07
B010009	Civiltà egee	6	L-FIL-LET/01
B008285	Istituzioni di lingua greca	6	L-FIL-LET/02
B021626	Metodologia della ricerca archeologica	6	L-ANT/10
B004448	Papirologia	6	L-ANT/05
12 CFU a libera scelta dello studente dall'offerta didattica dell'Ateneo:		12	
CODICE	NOME ESAME	CFU	CORSO DI STUDIO

B006305	PROVA FINALE DI LAUREA		24
TOTALE CFU BIENNIO			

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