

## **Procedura per la richiesta di cambio canale**

La richiesta di cambio canale va presentata obbligatoriamente **entro 2 settimane** dalla data di inizio delle lezioni dell'Anno Accademico/semestre/ oggetto della stessa.

La richiesta va formulata compilando l'apposito modulo (vedi allegato) in tutte le sue parti. La richiesta va obbligatoriamente presentata alla Segreteria Studenti di Viale Margherita o spedita per e-mail a [segreteria@gest.unipd.it](mailto:segreteria@gest.unipd.it).

L'autorizzazione al cambio di canale verrà rilasciata dal presidente del CCS tramite l'apposizione di una firma sul modulo di cui sopra. Sarà cura del richiedente ritirare il modulo una volta controfirmato e presentarlo quando richiesto dai docenti degli insegnamenti oggetto di cambio canale.

### **ATTENZIONE**

Non verranno accolte richieste:

- pervenute oltre i tempi previsti
- inviate a persone /uffici diversi dalla Segreteria Studenti
- non compilate correttamente e/o mancanti della documentazione richiesta
- non adeguatamente motivate

La richiesta non può riguardare un singolo corso.

Al Presidente del Consiglio del Corso di Laurea in Ingegneria \_\_\_\_\_

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ matricola n. \_\_\_\_\_

iscritto/a per l'attuale A.A. \_\_\_\_/\_\_\_\_ al  1°  2°  3° anno di corso  fuori corso, con la presente chiede di poter passare dal canale \_\_\_\_\_ al canale \_\_\_\_\_

per l'intero Anno Accademico

per il  primo  secondo semestre del presente Anno Accademico (opzione disponibile solo per gli iscritti al 1^anno di corso)

con la seguente motivazione (barrare il quadratino e specificare nelle righe che seguono):

- necessità di cure mediche  attività lavorativa  
 attività sportiva agonistica  frequenza del Conservatorio  
 cambio di canale determinato da una re-immatricolazione  
 situazione di particolare disagio dovuta ai trasporti
- \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Si allega:

- copia della carta di identità del richiedente
- documentazione comprovante la richiesta (es. certificato medico per motivi di salute, dichiarazione del datore di lavoro, dichiarazione della società sportiva, iscrizione al conservatorio)

Recapiti:

telefono \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

Si autorizza

Non si autorizza

Il Presidente del CCS