

ALLEGATO A

ANNO ACCADEMICO 2023/2024

**DOMANDA DI CAMBIO CORSO PER STUDENTI IMMATRICOLATI, NELL'A. A. 2023/24, AL PRIMO
ANNO DI UN CORSO DI LAUREA DELL'UNIVERSITÀ DI MILANO-BICOCCA**

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a il _____ a _____ Prov. _____

iscritto per l'a.a. 2023/2024 al I anno del corso di laurea in _____

CHIEDE

il passaggio al corso di laurea in Ottica e Optometria.

Milano, _____

(firma)