

**Corso di Studio in Archeologia– Classe LM2
Curriculum E30 ARCHEOLOGIA PREISTORICA
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

Codice	Esami obbligatori:	CFU	Settore
B021599	ARCHEOLOGIA ORIENTALE	12	L-OR/05
B003535	EGITTOLOGIA	6	L-OR/02
B021577	STORIA DEL VICINO ORIENTE ANTICO	6	L-OR/01
B021580	ARCHEOLOGIA PREISTORICA	12	L/ANT/01
B024701	ABILITA' INFORMATICHE IN ARCHEOLOGIA	6	NN
2 esami a scelta tra:			
B021595	ARCHEOLOGIA E STORIA DELL'ARTE GRECA 1	6	L-ANT/07
B021596	ARCHEOLOGIA E STORIA DELL'ARTE ROMANA 1	6	L-ANT/07
B003696	ARCHEOLOGIA MEDIEVALE	6	L-ANT/08
1 esame a scelta tra:			
B003705	ETRUSCOLOGIA	6	L-ANT/06
B010992	TOPOGRAFIA DELL'ITALIA ANTICA	6	L-ANT/09
TOTALE		60	

II° ANNO

Esami obbligatori:	CFU	Settore
B014899	ECOLOGIA PREISTORICA 2	6 L-ANT/01
B021582	PALETOLOGIA 2	6 L-ANT/01
B024702	SEMINARIO DI ARCHEOLOGIA PREISTORICA	6 NN
1 esame a scelta tra:		
B021625	ARCHEOLOGIA E STORIA DELL'ARTE DEL VICINO ORIENTE ANTICO 2	6 L-OR/05
B010009	CIVILTA' EGEE	6 L-FIL-LET/01
B021626	METODOLOGIA DELLA RICERCA ARCHEOLOGICA	6 L-ANT/10

12 CFU a libera scelta dello studente:		12	
CODICE	NOME ESAME	CFU	CORSO DI STUDIO
B006305	PROVA FINALE	24	
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