

Corso di Studio in Archeologia– Classe LM2
Curriculum E31 ARCHEOLOGIA ORIENTALE
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

Esami obbligatori:		CFU	Settore
B021599	ARCHEOLOGIA ORIENTALE	12	L-OR/05
B021592	ITTITOLOGIA	6	L-OR/04
B006783	PALETOLOGIA I	6	L-ANT/01
B021586	ARCHEOLOGIA CLASSICA	12	L-ANT/07
B003696	ARCHEOLOGIA MEDIEVALE	6	L-ANT/08
B001566	EGITTOLOGIA	6	L-OR/02
B021577	STORIA DEL VICINO ORIENTE ANTICO	6	L-OR/01
B024701	ABILITA' INFORMATICHE IN ARCHEOLOGIA	6	NN
TOTALE		60	

II° ANNO

Esami obbligatori:		CFU	Settore
B021591	ASSIRIOLOGIA	6	L-OR/03
B024703	SEMINARIO DI ARCHEOLOGIA ORIENTALE	6	NN
1 esame da 12 oppure 2 esami da 6 cfu a scelta tra:			
B021625	ARCHEOLOGIA E STORIA DELL'ARTE DEL VICINO ORIENTE ANTICO 2	6	L-OR/05
B021594	ASSIRIOLOGIA 2	6	L-OR/03
B010009	CIVILTA' EGEE	6	L-FIL-LET/01
B004334	CIVILTA' EGEE	12	L-FIL-LET/01
B021593	EGITTOLOGIA 2	6	L-OR/02
B021645	ITTITOLOGIA 2	6	L-OR/04
B008250	LINGUA E LETTERATURA EBRAICA	6	L-OR/08
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