

DOMANDA DI APPROVAZIONE PIANO DI STUDI - COORTE 2015
Corso di Studio in Logica, filosofia e storia della scienza – Classe LM-78

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
B020987	FILOSOFIA E STORIA DELLA LOGICA	12	M-FIL/02
B005444	LOGICA MATEMATICA	6	MAT/01
B005792	STORIA DELLA BIOLOGIA	6	M-STO/05
B005453	STORIA DELLA FILOSOFIA CONTEMPORANEA	6	M-FIL/06
B005778	TEMI AVANZATI DI FILOSOFIA DELLA SCIENZA	12	M-FIL/02
B020988	TEMI AVANZATI DI LOGICA	12	M-FIL/02
6 CFU a scelta fra:			
B005440	FONDAMENTI E CONCETTI DELLA FISICA CONTEMPORANEA	6	FIS/02
B024294	LOGICA E COMPUTAZIONE QUANTISTICA	6	FIS/02
TOTALE		60	

II° ANNO

Codice	Esami obbligatori:	CFU	Settore
B020989	CALCOLABILITA' E LOGICA	6	M-FIL/02
B005443	SEMANTICA E LESSICOLOGIA	6	L-LIN/01
6 CFU a scelta fra (ulteriori attività):			
B024483	ABILITA' INFORMATICHE PER LE DISCIPLINE UMANISTICHE	6	
B006385	SEMINARIO PER LAUREANDI	6	
B006361	TIROCINIO	6	
B007628	ULTERIORI CONOSCENZE LINGUISTICHE	6	
12 CFU a libera scelta dello studente:		12	
CODICE	NOME ESAME	CFU	CORSO DI STUDIO

B006304	PROVA FINALE DI LAUREA	30
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