

Corso di Studio in Filologia, Letteratura e storia dell'antichità– Classe LM 15
Curriculum: D92-FILOLOGICO LETTERARIO
DOMANDA DI APPROVAZIONE PIANO DI STUDI - COORTE 2017

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
B004088	LETTERATURA CRISTIANA ANTICA	12	L-FIL-LET/06
B027571	EPIGRAFIA E STORIA GRECA	6	L-ANT/02
B027572	STORIA DELLA TARDA ANTICHITA'.	6	L-ANT/03
B027573	LETTERATURA GRECA DI ETA' IMPERIALE	6	L-FIL-LET/02
B027574	LETTERATURA GRECA	6	L-FIL-LET/02
B027575	LETTERATURA LATINA	6	L-FIL-LET/04
B027576	FILOLOGIA LATINA	6	L-FIL-LET/04
12 CFU a scelta tra:			
B025374	FILOLOGIA CLASSICA A	12	L-FIL-LET/05
B025375	FILOLOGIA CLASSICA B	12	L-FIL-LET/05
TOTALE		60	

II° ANNO

Codice	Esami obbligatori:	CFU	Settore
B020959	PAPIROLOGIA	12	L-ANT/05
B004094	PALEOGRAFIA LATINA	12	M-STO/09
6 CFU a scelta fra:			
B020952	LABORATORIO DI PAPIROLOGIA	3	
B027597	LABORATORIO DI TRADIZIONE NEO TESTAMENTARIA	3	
B020955	LABORATORIO DI STORIA ANTICA	3	
B027599	LABORATORIO DI EPIGRAFIA GRECA E LATINA	3	
B027598	LABORATORIO DI CIVILTA' BIZANTINA	3	
B026331	TIROCINIO	6	

12 CFU a libera scelta dello studente dall'offerta didattica dell'Ateneo:			
CODICE	NOME ESAME	CFU	CORSO DI STUDIO
B007311	PROVA FINALE DI LAUREA	18	
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