

(Mod. Cambio Relatore)

**AL PRESIDE  
DELLA FACOLTÀ DI SCIENZE MOTORIE  
Università degli Studi di Napoli "Parthenope"**

\*Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a \_\_\_\_\_ il

\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

domiciliato/a \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_

telefono \_\_\_\_\_ iscritto/a al Corso di Laurea della Facoltà di Scienze Motorie dell'Università degli Studi di Napoli "Parthenope" - matricola \_\_\_\_/\_\_\_\_ - al \_\_\_\_ anno (in corso/fuori corso\*\*) per l' A. A. \_\_\_\_\_ **chiede di poter cambiare il relatore**

**DA:** \_\_\_\_\_

**A:** \_\_\_\_\_

Napoli, \_\_\_\_\_

**FIRMA STUDENTE**

\_\_\_\_\_

**FIRMA RELATORE**

\_\_\_\_\_

**IL PRESIDE  
(prof. Giuseppe Vito)**

\* È obbligatorio scrivere in stampatello

\*\* Cancellare la voce che non interessa