



**PIANO DEGLI STUDI
OFA**

**Scuola del Design
A.A. 2016/2017**

Io sottoscritto/a

matricola

recapito telefonico

immatricolato/a nell'A.A.

nel CdL

**presento piano degli studi per il 2° anno, consapevole che l'approvazione
dello stesso è subordinata al superamento dell'OFA di**

Firma dello studente
