



UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI FIRENZE  
**CORSO DI LAUREA IN FISIOTERAPIA**  
Presidente Prof. Mauro Di Bari  
Segreteria e Coordinamento Didattico  
VILLA MONNATESSA – V.LE PIERACCINI, 18 -  
50139 FIRENZE – TEL/FAX 055-430207  
E-MAIL: [ger1@unifi.it](mailto:ger1@unifi.it)

**Cambio di sede Didattica**  
**Bando riservato agli allievi iscritti al primo anno di corso**  
**Anno Accademico 2016/2017**  
**Scadenza di Presentazione: 16 Dicembre 2016 ore 13.00**

**In data 24.11.2016 il Comitato per la Didattica del Corso di Laurea in Fisioterapia ha stabilito quanto segue:**

- I cambi di sede sono ammessi solo al primo anno di corso in modo paritetico, in modo che il numero degli studenti in ciascuna sede rimanga invariato.
- Gli studenti interessati dovranno presentare domanda – utilizzando il modulo a seguire – indirizzata al Presidente del CdL, **tra il 5 e il 16 Dicembre 2016**, specificando la sede di assegnazione e quella alla quale chiedono di essere destinati. Le domande dovranno essere presentate presso il Dipint Point (plesso didattico Morgagni) negli orari di sportello.
- Le richieste pervenute saranno esaminate e accettate solo se rispettati i presupposti relativi allo scambio equinumerico e tenuto conto della posizione degli studenti nella graduatoria di ammissione al CdL.
- Il Comitato per la Didattica Bdelibererà prima dell'inizio dei corsi del secondo semestre.



UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI FIRENZE  
**CORSO DI LAUREA IN FISIOTERAPIA**  
Presidente Prof. Mauro Di Bari  
Segreteria e Coordinamento Didattico  
VILLA MONNATESSA – V.LE PIERACCINI, 18 -  
50139 FIRENZE – TEL/FAX 055-430207  
E-MAIL: [ger1@unifi.it](mailto:ger1@unifi.it)

Al Presidente  
del corso di laurea in Fisioterapia  
Prof. Mauro Di Bari

**OGGETTO: Richiesta cambio di sede.**

Il sottoscritto ..... nato a ..... il  
....., recapito telefonico ....., iscritto al I anno del  
corso di laurea in Fisioterapia per l'Anno Accademico 2016/2017, presa visione  
della delibera che il Comitato per la Didattica del corso di laurea in Fisioterapia  
ha adottato in data 30.12.2015 allo scopo di disciplinare le modalità di cambio di  
sede per gli iscritti al I anno, pubblicata sul sito web del corso di laurea,

**CHIEDE**

il passaggio dalla sede di ..... alla sede di .....

Firenze, .....Firma.....

**Estremi Documento di identità:**  
(da compilare a cura del candidato)

---