



**UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI MILANO-BICOCCA**  
**DIPARTIMENTO DI PSICOLOGIA**  
**CORSO DI LAUREA IN SCIENZE E TECNICHE PSICOLOGICHE**  
**PIAZZA DELL'ATENEO NUOVO, 1**  
**ED. AGORA' ex U6**  
**20126 MILANO**

**MODULO RICHIESTA CAMBIO TURNO/ SOSTITUZIONE LABORATORI**  
**LAUREANDI SESSIONE FEBBRAIO - MARZO**  
**(da inviare a [rossella.dipierro@unimib.it](mailto:rossella.dipierro@unimib.it))**

Matr. ....

Il/la sottoscritto/a .....

nato/a ..... provincia .....

il ..... telefono .....

mail .....@campus.unimib.it

iscritto per l'a.a. .... / ..... al ..... anno ☺ in corso ☺ fuori corso del

**Corso di Laurea in Scienze e Tecniche Psicologiche**

presa visione del Regolamento Laboratori del suddetto corso di studi

**CHIEDE**

- L'anticipo al I semestre del turno del/i seguente/i laboratorio/i già presente in piano studi

Codice .....

Nome .....

Codice .....

Nome .....

- la sostituzione del/i seguente/i laboratorio/i

Codice .....

Nome .....

Con  
Codice .....

Nome .....

Codice .....

Nome .....



**UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI MILANO-BICOCCA**  
**DIPARTIMENTO DI PSICOLOGIA**  
**CORSO DI LAUREA IN SCIENZE E TECNICHE PSICOLOGICHE**  
**PIAZZA DELL'ATENEO NUOVO, 1**  
**ED. AGORA' ex U6**  
**20126 MILANO**

Con  
Codice .....

Nome .....

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'articolo 76 del Dpr 445/2000 in caso di dichiarazioni non veritiere e falsità in atti

**DICHIARA**

sotto la propria personale responsabilità che:

- gli esami mancanti per il sostenimento del titolo sono i seguenti:

1) \_\_\_\_\_

2) \_\_\_\_\_

3) \_\_\_\_\_

4) \_\_\_\_\_

- i laboratori da frequentare (compreso quello per il quale chiede l'anticipazione del turno/sostituzione) sono i seguenti:

1) \_\_\_\_\_

2) \_\_\_\_\_

tale cambio turno/ sostituzione laboratorio/i si rende necessaria per:

conseguimento laurea nella seduta di:

- febbraio 2022
- marzo 2022



**UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI MILANO-BICOCCA**  
**DIPARTIMENTO DI PSICOLOGIA**  
**CORSO DI LAUREA IN SCIENZE E TECNICHE PSICOLOGICHE**  
**PIAZZA DELL'ATENEO NUOVO, 1**  
**ED. AGORA' ex U6**  
**20126 MILANO**

**SEZIONE RISERVATA A CHI RICHIEDE LA SOSTITUZIONE DI LABORATORI NON PRESENTI IN PIANO**

Il/la sottoscritto/a .....

**CHIEDE**

Pertanto che il laboratorio/i laboratori vengano inseriti nel proprio piano di studio a seguito dell'accoglimento della presente richiesta

**N.B. Il mancato inserimento dei laboratori nel piano di studio ne rende impossibile la registrazione al termine della frequenza**

Data .....

Firma .....

I dati personali saranno trattati ai sensi del Decreto Legislativo n.196 del 2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali) e sue successive modifiche e integrazioni, nonché del Regolamento UE 2016/679 (Regolamento Generale sulla Protezione dei dati). E' possibile prendere visione della informativa al seguente link: <https://www.unimib.it/privacy>