

LAUREA SPECIALISTICA/MAGISTRALE

MODULO PER IL PIANO DI STUDIO A.A 2025/2026

AL MAGNIFICO RETTORE DELL'UNIVERSITA' DI CAGLIARI

APPLICARE
MARCA DA
€ 16,00

(A CURA
DELLO
STUDENTE)

IL SOTTOSCRITTO	
COGNOME	<input type="text"/>
NOME	<input type="text"/>
ISCRITTO PER L'A.A.	<input type="text" value="2"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="5"/> / <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="6"/> AL <input type="text"/> ANNO IN CORSO <input type="checkbox"/> FUORI CORSO <input type="checkbox"/> RIPETENTE <input type="checkbox"/>
MATRICOLA	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> (*) ABBREVIAZIONE DI CORSO <input type="checkbox"/> (*)PASSAGGIO <input type="checkbox"/> (*)PROSEGUIMENTO STUDI <input type="checkbox"/>
ALLA FACOLTA' DI	<input type="text" value="STUDI UMANISTICI"/> CODICE <input type="text" value="3"/> <input type="text" value="2"/>
CORSO DI LAUREA IN	<input type="text"/> CODICE <input type="text"/> <input type="text"/>
CLASSE	<input type="text"/> CODICE <input type="text"/> <input type="text"/>
CURRICULUM	
PERCORSO A.A.	<input style="background-color: yellow;" type="text"/>
CHIEDE CHE IL PRESENTE PIANO DI STUDI VENGA PRESO IN ESAME DAL COMPETENTE CONSIGLIO	
IN POSSESSO DELLA LAUREA IN (barrare e completare):	
<input type="checkbox"/> (vecchi ordinamenti)	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> (I° livello)	<input type="text"/>
Classe	<input type="text"/>

AVVERTENZE

● **Ai sensi dell'art. 21 Regolamento Didattico d'Ateneo, “ I crediti acquisiti a seguito di esami eventualmente sostenuti con esito positivo per insegnamenti aggiuntivi rispetto a quelli conteggiabili ai fini del completamento del percorso che porta al titolo di studio rimangono registrati nella carriera dello studente e possono dare luogo a successivi riconoscimenti ai sensi della normativa in vigore. Le valutazione ottenute non rientrano nel computo della media dei voti degli esami di profitto”.**

Gli studenti dovranno pertanto indicare quali esami siano stati sostenuti in aggiunta e quindi fuori media rispetto a quelli necessari per l'acquisizione del numero di crediti richiesti per il conseguimento del titolo.

	ANNO DI CORSO		N° DEI CFU	COD. FAC.	COD. C.L.	CODICE ESAME	TIP. ES.	DENOMINAZIONE ESAME / ATTIVITA' DIDATTICA	SOSTENUTO S/NO O CONVAL
	1	2							
A = ESAMI / ATTIVITA' DIDATTICHE DI BASE									
1.							A		
2.							A		
3.							A		
4.							A		
5.							A		
6.							A		
7.							A		
8.							A		
N° Tot CFU di base →			TOTALE CFU DI BASE						

B = ESAMI / ATTIVITA' DIDATTICHE CARATTERIZZANTI						
	1	2				
1.					B	
2.					B	
3.					B	
4.					B	
5.					B	
6.					B	
7.					B	
8.					B	
9.					B	
10.					B	
11.					B	
12.					B	
13.					B	
14.					B	
N° Tot CFU Caratterizzanti →			TOTALE CFU CARATTERIZZANTI			

C = ESAMI / ATTIVITA' DIDATTICHE AFFINI						
	1	2				
1.					C	
2.					C	
3.					C	
4.					C	
5.					C	
6.					C	
N° Tot CFU Affini →			TOTALE CFU AFFINI			

F = ESAMI / ATTIVITA' DIDATTICHE ALTRE ATTIVITA'						
	1	2				
1.					F	
2.					F	
3.					F	
N° Tot CFU Altre attività →			TOTALE CFU PER ALTRE ATTIVITA'			

D = ESAMI / ATTIVITA' DIDATTICHE A SCELTA DELLO STUDENTE						
	1	2				
1.					D	
2.					D	
3.					D	
4.					D	
N° Tot CFU a Scelta →			TOTALE CFU A SCELTA DELLO STUDENTE			

G = ESAMI / ATTIVITA' DIDATTICHE PER AMBITO DI SEDE						
	1	2				
1					G	
2					G	
3					G	
4					G	
N° Tot CFU di sede →			TOTALE CFU DI SEDE			

E = PROVA FINALE					
	1	2			
1				E	Prova finale: dissertazione di una tesi scritta
N° Tot CFU <u>prova finale</u> →		TOTALE CFU PER LA PROVA FINALE			

NUMERO TOTALE DEI CFU INDICATI NEL PRESENTE PIANO DI STUDI	
---	--

LINGUE SCELTE: LINGUA A) _____

LINGUA B) _____

ESAMI SOVRANNUMERARI: _____

ANNOTAZIONI DELLO STUDENTI O DEL CONSIGLIO DI CLASSE _____

RECAPITO:

VIA/PIAZZA: _____ N°: _____

CITTA': _____ PROV. : _____ CAP: _____

TEL.: _____ / _____ CELL.: _____ MAIL _____

DATA DI PRESENTAZIONE _____ / _____ / _____

FIRMA DELLO STUDENTE _____

PIANO DI STUDI:

APPROVATO

NON APPROVATO

NELLA SEDUTA DEL: _____

IL COORDINATORE: _____

L'Università degli Studi di Cagliari è titolare del trattamento dei dati personali, ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679, relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati e della normativa italiana in vigore. L'informativa sul trattamento dati è pubblicata sul sito https://www.unica.it/unica/it/utility_privacy.page