



A.A. 2024/2025

RICHIESTA CAMBIO DI CANALE / CHANGE CLASS REQUEST

Il presente modulo deve essere inviato a segreteria@luiss.it entro venerdì **13 settembre 2024** (incluso). Saranno presi in considerazione solo i moduli inviati alla Segreteria Studenti. **Dopo l'avvenuta modifica del canale (verificabile dal Web Self Service), l'app e Luiss Learn si sincronizzeranno nelle successive 48 h.**

This form must be submitted to the Student Office at segreteria@luiss.it by Friday, **13th September, 2024** (included) to be considered. **Once the class has been modified (you can check your Web Self Service), the app and Luiss Learn will synchronize in about 48 h.**

Studentessa/Studente n. 1 / Student No 1

Il/La sottoscritto/a - I, the undersigned _____
Matricola - Student Registration No _____
Corso di laurea - Degree Program _____
chiede di poter cambiare canale - requests to change class:
da - from _____ a - to _____

Studentessa/Student n. 2 / Student No 2

Il/La sottoscritto/a - I, the undersigned _____
Matricola - Student Registration No _____
Corso di laurea - Degree Program _____
chiede di poter cambiare canale - requests to change class:
da - from _____ a - to _____

Data/Date, _____

Firme di entrambi / Signatures of both students

