



UNIVERSITÀ  
DEGLI STUDI  
FIRENZE

Scuola di  
Architettura

MARCA DA BOLLO  
€ 16.00

## PIANO DI STUDIO COORTE 2014<sup>1</sup> - ANNO ACCADEMICO<sup>2</sup>

.....<sup>2</sup>

**Corso di Laurea Magistrale in Architettura del Paesaggio cod.B067**

**Classi:**

- LM-3** *Architettura del Paesaggio*
- LM-69** *Scienze e tecnologie agrarie*

Matricola N. .... Cognome e nome .....

Iscritto al ..... anno

SSD	Codice esame	1° ANNO DI CORSO	CFU
AGR/05 GEO/05	B018740	ECOLOGIA DEL PAESAGGIO (C.I.)	12
BIO/03	B015431	BOTANICA APPLICATA	6
ICAR/15	B015432	PROGETTAZIONE DEI GIARDINI	6
ICAR/17	B015433	RAPPRESENTAZIONE DEL PAESAGGIO	6
AGR/03 ICAR/15 ICAR/21	B015434	LABORATORIO DI PROGETTAZIONE DEI SISTEMI DEL VERDE URBANO	18
AGR/01	B018742	STORIA DELL'AGRICOLTURA E DEL PAESAGGIO	6

SSD	Codice esame	2° ANNO DI CORSO	CFU
ICAR/15	B015455	LABORATORIO DI PROGETTAZIONE DEI SISTEMI VERDI TERRITORIALI	12
AGR/05	B015478	PIANIFICAZIONE ECOLOGICA	6
ICAR/15	B015439	PROGETTAZIONE DEL PAESAGGIO	6
ICAR/15 AGR/11	B015443	LABORATORIO DI RESTAURO	15
ICAR/21	B015440	STORIA DEL TERRITORIO	6
	B008362	TIROCINIO	3
PROFIN_S	B015472	PROVA FINALE	9

Corsi a scelta per un totale di **9 CFU**:

Codice esame	Codice corso di laurea	Scuola di appartenenza <sup>3</sup>	INSEGNAMENTI OPZIONALI	CFU

<sup>1</sup> Studenti immatricolati nell'a.a. 2014/2015

<sup>2</sup> Anno accademico in cui si presenta il Piano di Studio

<sup>3</sup> Specificare solo se non è della Scuola di Architettura

Dichiarazione per motivare la presentazione del piano cartaceo/Note

---

---

---

---

Firenze ..... Firma dello studente.....

Recapito telefonico ..... E-mail.....@stud.unifi.it<sup>4</sup>

**N.B.** Il Corso di Laurea Magistrale in Architettura del Paesaggio, (classe LM-3, class LM-69) prevede 120 CFU è comunque consentito acquisire più di 120 CFU. Si ricorda che gli studenti nel sostenere gli esami sono obbligati a rispettare le propedeuticità indicate nel sito web del corso di laurea <http://www.architetturapaesaggio.unifi.it/vp-127-piano-di-studio.html>.

Approvato dal Referente del CdS, Prof..... in data.....  
nome cognome stampatello

Firma Prof. ....

---

<sup>4</sup> Le comunicazioni vengono inviate esclusivamente alla casella di posta elettronica istituzionale