



# PIANO DI STUDIO COORTE 2009<sup>1</sup> - ANNO ACCADEMICO<sup>2</sup> .....

## Corso di Laurea Magistrale in Pianificazione e Progettazione della Città e del Territorio - cod. B082 (Architettura/Agraria) - classe di laurea LM-48

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

Iscritto al ..... anno

SSD	Codice esame	1° ANNO DI CORSO	CFU
ICAR/20 ICAR/21	B002576	LABORATORIO DI PROGETTAZIONE URBANISTICA	18
ICAR/20	B002487	RADICI, TEORIE E MODELLI DELLA PIANIFICAZIONE TERRITORIALE	9
M-DEA/01	B002465	ANTROPOLOGIA STORICA DEGLI INSEDIAMENTI UMANI	6
AGR/01	B002475	GEOSTATISTICA E METODI QUANTITATIVI PER LA PIANIFICAZIONE DEL TERRITORIO	6
ICAR/20	B002498	POLITICHE URBANE E TERRITORIALI	6
	B004140	TIROCINIO	6

SSD	Codice esame	2° ANNO DI CORSO	CFU
ICAR/20 AGR/05 SECS-P/02	B002588	LABORATORIO DI PROGETTAZIONE DEL TERRITORIO	18
GEO/05	B002526	IDROGEOLOGIA APPLICATA ALLA PIANIFICAZIONE TERRITORIALE DEI BACINI IDROGRAFICI	6
ICAR/20	B002513	PIANI E PROGETTI DI PAESAGGIO	6
ICAR/20 AGR/01	B002594	PIANIFICAZIONE AMBIENTALE E ECONOMIA E VALUTAZIONE AMBIENTALE (C.I.)	6
ICAR/20	B002510	PIANIFICAZIONE DEI SISTEMI DI INFRASTRUTTURE DI TRASPORTO	6
ICAR/20	B012677	ANALISI INTEGRATA DEI PIANI URBANISTICI E TERRITORIALI	6
PROFIN_S	B004576	PROVA FINALE	12

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

SSD	Codice esame	INSEGNAMENTI OPZIONALI	CFU

<sup>1</sup> Studenti immatricolati nell'a.a. 2009/2010

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

Dichiarazione per motivare la presentazione del piano cartaceo/Note

---

---

---

---

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

Recapito telefonico ..... E-mail.....@stud.unifi.it<sup>3</sup>

**N.B.** Il corso di laurea triennale in Pianificazione della Città del Territorio e del Paesaggio 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.architettura.unifi.it/p-cor2-2009-200002-B082-GEN-1-0.html>.

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

Firma Prof. ....

---

<sup>3</sup> Le comunicazioni vengono inviate esclusivamente alla casella di posta elettronica istituzionale