

RICHIESTA ISCRIZIONE PART-TIME

Al Magnifico Rettore
dell'Università degli studi
di Modena e Reggio Emilia

Io sottoscritt_ _____
nat_ a _____ il _____
telefono _____ mail _____ **MATRICOLA n.** _____

iscritt_ presso il Dipartimento di _____

- Corso di Laurea in _____
 Corso di Laurea Magistrale a ciclo unico in _____
 Corso di Laurea Magistrale in _____

DICHIARO

secondo quanto stabilito dall'art. 31 del Regolamento Didattico D'Ateneo di essere impossibilitato alla frequenza delle attività didattiche a tempo pieno per le seguenti motivazioni:

STATUS STUDENTE:

- Lavoratore
 Non lavoratore

N.B. l'iscrizione PT è possibile solo per chi è in corso e solo per alcuni corsi di studio.

CHIEDO

ai sensi delle norme vigenti in materia di autonomia didattica, l'iscrizione per l'A.A. _____/_____ in modalità PART-TIME al 50%, al _____ anno (*indicare anno di corso*)

MI IMPEGNO a presentare il piano di studi (ad eccezione degli studenti iscritti al corso di laurea in Scienze dell'Educazione) con le attività didattiche che intendo frequentare nel I e nel II anno part-time, entro la data di scadenza per l'iscrizione all'anno di corso di riferimento, pena la perdita della possibilità di iscrivermi in modalità part-time.

Data e luogo, _____

Firma
