ISTANZA PART-TIME

AL MAGNIFICO RETTORE
UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI PERUGIA

MATRICOLA						

IL/LA SOTTOSCRITTO/A _____

NATO/A _____ (_____) IL _____/_____/_____

RESIDENTE IN _____ (_____)

VIA _____N. _____CAP_____

DOMICILIATO IN _____ (_____) VIA _____ ___N. _____ CAP _____

NUMERI TELEFONICI _____

EMAIL _____

CODICE FISCALE																

CHIEDE

Per l'A. A. _____ /_____ di essere **ISCRITTO** al Corso di Laurea Triennale/Laurea Magistrale in _____ **come STUDENTE PART-TIME per il** _____ **anno di corso** per i seguenti motivi _____
_____

DICHIARA

di presentare e di impegnarsi a rispettare il piano di studio individuale, valido per due anni, approvato dal relativo Consiglio di corso di studio.

La richiesta di iscrizione part-time vincola lo studente per due anni accademici decorsi i quali, in fase di rinnovo annuale dell'iscrizione, sarà possibile optare nuovamente per un biennio in regime di studio parziale. In mancanza di tale esplicita opzione, lo studente sarà automaticamente assoggettato al regime di studio "a tempo pieno".

Dichiara, inoltre, di essere a conoscenza che i propri dati saranno trattati dall'Università per assolvere agli scopi istituzionali ai sensi del Regolamento Europeo in materia di Protezione dei Dati Personali 2016/679 e della normativa vigente.

Perugia _____ **Firma** _____

La sottoscrizione della suddetta dichiarazione resa da parte dell'interessato in presenza del funzionario accettante non necessita di autentica (art. 38 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445), ma ad essa segue timbro e firma del funzionario accettante. **La sottoscrizione può essere apposta non in presenza del funzionario accettante con la presentazione di fotocopia di valido documento di riconoscimento**.