



Marca da bollo
secondo le vigenti
disposizioni di legge

Al Magnifico Rettore
dell'Università degli Studi del Molise

**RICHIESTA PIANO DI STUDIO INDIVIDUALE
STUDENTI CON REGIME DI IMPEGNO A TEMPO PARZIALE ***

(Regolamento approvato con D.R. n. 421 del 6 aprile 2009)

N. matricola _____

Il sottoscritt _____

_____ *Cognome* _____ *Nome*
nat. a _____ Prov. _____ il _____

iscritt. al _____ Corso di Laurea Corso di Laurea Specialistica Corso di Laurea Magistrale

in _____

indirizzo _____

chiede, ai sensi del Regolamento approvato con D.R. n. 421 del 6 aprile 2009, che gli venga:

concesso

rinnovato

lo *status* di studente a tempo parziale per gli anni accademici _____/_____ e
_____/_____.

A tal fine, consapevole che, in caso di dichiarazione mendace o contenente dati non più rispondenti a verità, come previsto dall'art. 75 del D.P.R. n. 445 del 2000, decade dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera e perde il diritto a qualsiasi forma di intervento per tutta la durata del corso di studi, salva in ogni caso, l'applicazione delle norme penali per i fatti costituenti reato, dichiara:

Allega alla presente domanda:

copia del contratto di lavoro o dichiarazione del datore di lavoro;

copia del contratto di lavoro o della dichiarazione IVA e idonea documentazione comprovante che l'esercizio dell'attività svolta non è compatibile con l'impegno a tempo pieno;

copia della certificazione attestante la nascita del figlio/a (minore di anni 3) o relativa autocertificazione, copia della certificazione di non autosufficienza o dello stato di salute del familiare;

certificazione medica rilasciata da _____
_____ in data _____.

Il sottoscritt _____ chiede anche l'approvazione del seguente Piano di Studio individuale, con l'indicazione per ciascun anno degli insegnamenti che intende frequentare nel corso del biennio e dei relativi crediti formativi universitari che intende acquisire:

Firma

* sono esclusi da tale beneficio gli studenti iscritti al fuori corso.

PIANO DI STUDIO INDIVIDUALE
PER LO STUDENTE A TEMPO PARZIALE

Cognome _____ Nome _____

Matricola _____ Facoltà di _____

Corso di Laurea in _____

Iscritto al _____ anno di corso per l'a.a. 2010/2011

Esami da sostenere nell'anno accademico di iscrizione 2010/2011	cfu
Totale massimo	30 *

Esami da sostenere nell'anno accademico di iscrizione 2011/2012	cfu
Totale massimo	30 *

_____ ,
Luogo e data

Firma leggibile

* sono esclusi gli esami degli anni precedenti