



UNIVERSITÀ
DEGLI STUDI
DEL MOLISE

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. 568 del 22 luglio 2013)

N. matricola _____

_____ I _____ 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. 568 del 22 luglio 2013, che gli venga:

- concesso lo *status* di studente a tempo parziale per gli anni accademici 2014/2015 e 2015/2016
- rinnovato lo *status* di studente a tempo parziale per l'a.a. 2014/2015

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 _____.

_____ I _____ 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. 2014/2015

Esami da sostenere nell'anno accademico di iscrizione 2014/2015	cfu
Totale massimo	30 *

Esami da sostenere nell'anno accademico di iscrizione 2015/2016	cfu
Totale massimo	30 *

_____,
Luogo e data

Firma leggibile

* sono esclusi gli esami degli anni precedenti