RICHIESTA ISCRIZIONE PART-TIME

marca da bollo €16,00

Al Magnifico Rettore
dell'Università del Salento

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a_____il_____

telefono n._____ CELL_____ mail _____

iscritto/a al Corso di _____

del dipartimento di _____

MATRICOLA N._____

DICHIARA

secondo quanto stabilito dal "*Regolamento per l'iscrizione degli studenti a tempo parziale ai corsi di studio dell'Università del Salento"* di essere impossibilitato alla frequenza delle attività didattiche a tempo pieno per le seguenti motivazioni:

_____
_____
_____

E CHIEDE

ai sensi delle norme vigenti in materia di autonomia didattica, l'iscrizione per l'anno accademico

_____/_____, in qualità di studente **PART-TIME AL 50%,** al _____anno di corso

□ del Corso di Laurea in _____

□ del Corso di Laurea Magistrale a ciclo unico in in _____

□ del Corso di Laurea Magistrale in _____

Il/la sottoscritto/a **SI IMPEGNA** a **presentare il piano di studi*** con le attività didattiche che intende frequentare nel 1° e nel 2° anno part-time, entro la data di scadenza per l'iscrizione all'anno di corso di riferimento.

DICHIARA, infine, di essere consapevole che la mancata presentazione del piano di studi, entro i termini di scadenza, comporta la perdita dell'iscrizione in modalità part-time.

Lecce, _____

_____
(Firma)

PIANO DI STUDI PART-TIME

Nome e Cognome_____ **MATRICOLA**_____

DESCRIZIONE ATTIVITA' DIDATTICHE (1° anno PART-TIME DEL _____ ANNO)	**CFU**
Esami a libera scelta:	
TOTALE CFU	

DESCRIZIONE ATTIVITA' DIDATTICHE (2° anno PART-TIME DEL _____ ANNO)	**CFU**
Esami a libera scelta:	
TIROCINIO (se previsto)	
PROVA FINALE (se prevista)	
TOTALE CFU	

DESCRIZIONE ATTIVITA' DIDATTICHE (3° anno PART-TIME DEL _____ ANNO)	**CFU**
Esami a libera scelta:	
TOTALE CFU	

DESCRIZIONE ATTIVITA' DIDATTICHE (4° anno PART-TIME DEL _____ ANNO)	**CFU**
Esami a libera scelta:	
TIROCINIO (se previsto)	
PROVA FINALE (se prevista)	
TOTALE CFU	

DESCRIZIONE ATTIVITA' DIDATTICHE (5° anno PART-TIME DEL _____ ANNO)	**CFU**
Esami a libera scelta:	
TOTALE CFU	

DESCRIZIONE ATTIVITA' DIDATTICHE (6° anno PART-TIME DEL _____ ANNO)	**CFU**
Esami a libera scelta:	
TIROCINIO (se previsto)	
PROVA FINALE (se prevista)	
TOTALE CFU	

Lecce, _____

_____
(Firma)