

Mod. 15

OGGETTO: richiesta attribuzione dello *status* di studente a frequenza parziale

Il/La sottoscritto/a.....nato/a a.....(.....)
il...../...../.....Matricola..... Iscritto/a al anno del Corso di Laurea in
.....Indirizzo e-mail

Chiede l'attribuzione dello *status* di studente a frequenza parziale per l'a.a. ____/____

A tal fine allega la documentazione che dimostra un reale impedimento alla regolare frequenza delle lezioni e/o una reale motivazione a seguire le lezioni del Corso di Laurea prescelto, nello specifico:

- Lavoro
- Residenza
- Motivazioni straordinarie
- Disabilità

Il/La sottoscritto/a dichiara altresì di conoscere ed accettare i Regolamenti interni che disciplinano lo *status* di studente a frequenza parziale.

Osservazioni:

- Il Consiglio del Corso di laurea può disporre l'esonero dall'obbligo della frequenza per le seguenti categorie:
 1. Studenti fuori sede, che non possano quotidianamente raggiungere l'Università e non possano trasferirsi temporaneamente a Roma per motivi economici o familiari (almeno 50 km dalla sede universitaria).
 2. Studenti lavoratori;
 3. Studenti disabili o affetti da patologie che non consentano la mobilità.
- Le condizioni per fruire del regime di esonero devono essere rigorosamente documentate.
- L'esonero può essere concesso anche in altre circostanze eccezionali, sottoposte alla valutazione del Consiglio del Corso di laurea.
- L'acquisizione dello status di studente con frequenza parziale implica l'esonero totale dall'obbligo di frequenza alle lezioni.
- Gli studenti a frequenza parziale non sono esonerati dal programma di Formazione Integrale e dallo svolgimento del Tirocinio curriculare.

Roma, ____/____/____

Firma leggibile dello studente
