

Mod. 15

RICHIESTA ATTRIBUZIONE DELLO STATUS DI STUDENTE A FREQUENZA PARZIALE

COGNOME E NOME _____ NATO/A A _____ (____)

IL _____ MATRICOLA _____ ISCRITTO/A AL _____ ANNO

CORSO DI LAUREA IN _____

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 curricolare.*

LUOGO E DATA, _____

(FIRMA DELLO STUDENTE)