

AUTOCERTIFICAZIONE DELLO STATUS DI STUDENTE GENITORE O IN STATO DI GRAVIDANZA

Questo modulo va inviato dal tuo indirizzo di posta elettronica istituzionale entro 20 giorni naturali e consecutivi dalla data di inizio dell'appello straordinario

- al docente titolare dell'esame che vuoi sostenere nell'appello straordinario (se intendi sostenere più esami dovrà inserire in indirizzo i nomi di ciascun docente titolare);
- alla segreteria amministrativa del Polo Pontino attraverso l'apposito form

I dati richiesti saranno trattati nel rispetto delle disposizioni del GDPR 2016/679. Le dichiarazioni false o incomplete sono perseguitabili penalmente.

Io sottoscritto/a

Matricola, Cognome, Nome

CHIEDO

ai sensi dell'art. 40 co. 6 del Regolamento studenti per l'accesso agli appelli straordinari, di partecipare in qualità di studente genitore o in stato di gravidanza all'appello straordinario degli insegnamenti indicati di seguito:

Denominazione e codice dell'insegnamento 1

Data inizio appello insegnamento 1

Docente insegnamento 1

Denominazione e codice dell'insegnamento 2

Data inizio appello insegnamento 2

Docente insegnamento 2

DICHIARO DI ESSERE (indica la tua condizione)

- genitore con figlio/i di età inferiore ai tre anni;
- studentessa in stato di gravidanza (Delibera SA 9 luglio 2019).

Data

Firma