

AREA OFFERTA FORMATIVA  
E DIRITTO ALLO STUDIO



SAPIENZA  
UNIVERSITÀ DI ROMA

Al Magnifico Rettore

RICHIESTA DI OPZIONE NUOVO ORDINAMENTO

Il/la sottoscritto/a dott./dott.ssa \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ) il giorno \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

residente in \_\_\_\_\_ c.a.p. \_\_\_\_\_

via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

tel. \_\_\_\_\_ email \_\_\_\_\_

iscritto/a per l'anno accademico \_\_\_\_ / \_\_\_\_ al \_\_\_\_ anno di corso della Scuola di

Specializzazione in \_\_\_\_\_

CHIEDE

di optare per il nuovo percorso formativo della medesima Scuola di Specializzazione in base a quanto disposto dall'art 4 del Decreto n. 50 del 21 gennaio 2019 "Riordino degli ordinamenti didattici delle scuole di specializzazione di area psicologica".

A tal fine dichiara di essere a conoscenza che tale opzione è irrevocabile e che, pertanto, non potrà in avvenire far valere alcun diritto connesso con la precedente iscrizione.

Roma \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(FIRMA)

**Nota bene:** l'opzione può essere esercitata **solo** dagli specializzandi iscritti agli anni precedenti l'ultimo anno di corso

Allegato: fotocopia documento di riconoscimento

