**Allegato 1**. **Dichiarazione di accettazione della modalità telematica per la seduta di laurea**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (cap \_\_\_\_\_\_\_\_) via/piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Iscritto/a al corso di laurea in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Matr. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, laureando/a in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

presa visione del regolamento di ateneo che disciplina le modalità di svolgimento delle sedute di laurea in modalità telematica

**DICHIARA sotto la propria responsabilità,**

consapevole delle conseguenze previste in caso di dichiarazione mendace a pubblico ufficiale,

1. di accettare la modalità telematica per la seduta di laurea secondo le istruzioni indicate dall’Università dell’Aquila;
2. di non utilizzare strumenti di ausilio;
3. di garantire l’assenza nel locale di persone di supporto durante lo svolgimento della prova e che comunque, persone eventualmente presenti, non interferiranno con lo svolgimento della prova stessa
4. di essere consapevole che la mancata connessione nell’orario di convocazione comporta la rinuncia alla sessione;

Comunica che il numero di telefono al quale essere contattatoper consentire la risoluzione di problemi di collegamento è \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Luogo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma del/la laureando/a (per esteso e leggibile)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Estremi del documento di riconoscimento da trascrivere a cura del/la laureando/a