

## DOMANDA DI ADOZIONE REGIME PART-TIME

Imposta di bollo  
Euro 16,00  
assolta virtualmente

AL RETTORE  
DELL'UNIVERSITÀ DEGLI STUDI  
DELL'AQUILA

Matricola _____	Cognome _____	Nome _____
Cellulare _____	Indirizzo mail istituzionale _____	

### CHIEDE

di essere iscritta/o a partire dal corrente A.A. \_\_\_\_ / \_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ anno part-time del  
Corso di Laurea/Laurea Magistrale in \_\_\_\_\_

### Allega

- piano di studio, con l'indicazione degli insegnamenti che intende frequentare nel corrente anno accademico, per un totale di crediti pari al 50% (da minimo 24 a massimo 36) del corrispondente anno full time – **attenzione**: il piano deve essere presentato per ciascun anno di iscrizione part time ed è soggetto ad eventuali revisioni deliberate dal competente Consiglio di Area Didattica
- certificato attestante la necessità dell'iscrizione a tempo parziale (*solo per gli/le studenti/esse iscritti/e ai corsi di laurea con programmazione nazionale degli accessi*)

**La/Il sottoscritto/a è consapevole che la condizione di studente part time verrà confermata d'ufficio per tutti gli anni di iscrizione in corso, salva esplicita manifestazione di volontà di iscrizione full time.**

L'Aquila \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(firma della/o studentessa/e)

*L'Università degli Studi dell'Aquila, in qualità di titolare del trattamento, rende noto che i dati personali raccolti e/o detenuti saranno trattati in conformità al D.lgs 196/2003 per lo svolgimento delle proprie attività istituzionali, nei limiti stabiliti dalla legge e dai regolamenti e nel rispetto dei principi generali di trasparenza, correttezza e riservatezza.*

**PIANO DI STUDIO PART-TIME A.A. \_\_\_\_\_**

(prima parte)

Matricola _____	Cognome _____	Nome _____
--------------------	------------------	---------------

**DICHIARA**

che nel corrente A.A. \_\_\_\_\_ intende acquisire la frequenza dei seguenti insegnamenti per un totale di crediti pari al 50% (da minimo 24 a massimo 36) del corrispondente anno full time.

<b>CODICE</b>	<b>DENOMINAZIONE INSEGNAMENTO</b>	<b>CFU</b>	<b>tipologia</b>
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
<b>TOTALE CFU</b>		_____	

Luogo e data

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(firma dello/a studente/essa)

**PIANO DI STUDIO PART-TIME A.A. \_\_\_\_\_**

(seconda parte)

Matricola _____	Cognome _____	Nome _____
--------------------	------------------	---------------

**DICHIARA**

che nell'A.A. \_\_\_\_\_ intende acquisire la frequenza dei seguenti insegnamenti per un totale di crediti pari al 50% (da minimo 24 a massimo 36) del corrispondente anno full time.

<b>CODICE</b>	<b>DENOMINAZIONE INSEGNAMENTO</b>	<b>CFU</b>	<b>tipologia</b>
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
<b>TOTALE CFU</b>		_____	

Luogo e data

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(firma dello/a studente/essa)