

RICHIESTA ESAME DI LAUREA A DISTANZA CON MODALITÀ  
TELEMATICA

Il/La sottoscritto/a

Nome: \_\_\_\_\_

Cognome: \_\_\_\_\_

Matricola \_\_\_\_\_

per la sessione di esame di laurea del CDL (specificare il nome)

consapevole che chiunque rilasci dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del Codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'articolo 46 del d.p.r. n. 445/2000, e che il non possesso del certificato verde (green pass) non è ragione che giustifica l'esame a distanza

**DICHIARA**

(segnare con circolo la lettera corrispondente al proprio caso)

- a. a. di avere un attestato del medico di famiglia o della ASL che certifica gravi ragioni di salute per le quali è impedita o sconsigliata la frequenza dei locali universitari
- a. b. di essere inserito in un programma di doppio titolo o titolo congiunto internazionale e/o di trovarsi all'estero alla data dell'appello.

Data \_\_\_\_\_

Firma

Il presente modulo dovrà essere inviato alla segreteria della scuola con allegato fotocopia del documento di identità, la quale lo conserverà, nel rispetto della normativa sulla tutela dei dati personali, e sarà conservato fino al tempo necessario alla organizzazione e gestione della sessione di tesi di laurea.