

# RICHIESTA ISCRIZIONE PART-TIME

marca da bollo €16,00

**Al Magnifico Rettore  
dell'Università del Salento**

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

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

telefono n. \_\_\_\_\_ CELL \_\_\_\_\_ mail \_\_\_\_\_

iscritto/a al Corso di \_\_\_\_\_

del dipartimento di \_\_\_\_\_

MATRICOLA N. \_\_\_\_\_

## DICHIARA

secondo quanto stabilito  
dal "Regolamento per l'iscrizione degli studenti a tempo parziale ai corsi di studio dell'Università del Salento"  
di essere impossibilitato alla frequenza delle attività didattiche a tempo pieno

## E CHIEDE

ai sensi delle norme vigenti in materia di autonomia didattica, l'iscrizione per l'anno accademico

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_, in qualità di studente **PART-TIME AL 50%**, al \_\_\_\_\_ anno di corso

del Corso di Laurea in \_\_\_\_\_

del Corso di Laurea Magistrale in \_\_\_\_\_

Il/la sottoscritto/a **SI IMPEGNA** a **presentare il piano di studi\*** con le attività didattiche che intende frequentare nel primo e nel secondo anno part-time, entro la data di scadenza per l'iscrizione all'anno di corso di riferimento.

Il/La sottoscritto/a **DICHIARA**, infine, di essere consapevole che la mancata presentazione del piano di studi, entro i termini di scadenza, comporta la perdita dell'iscrizione in modalità part-time.

Lecce, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Firma)





