

Marca da  
bollo  
€ 16.00

RICHIESTA ISCRIZIONE PART-TIME  
studenti anni successivi al primo

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

Data e luogo di nascita \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_ città \_\_\_\_\_

Cellulare \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

Corso di Studi \_\_\_\_\_

Facoltà \_\_\_\_\_ Matricola \_\_\_\_\_

CHIEDE

di poter acquisire lo status di "studente part-time" a partire dal corrente anno accademico

A tal fine dichiara sotto la propria responsabilità:

- 1) Di aver preso visione del *regolamento per lo studente* pubblicato sul sito di Ateneo al link <http://www.unint.eu/it/ammissione/come-iscrivarsi.html> e di accettarne le condizioni previste;
- 2) Di essere a conoscenza della necessità di acquisire non più di 60 crediti previsti (esclusi i crediti convalidati o dispensati in due anni accademici consecutivi);
- 3) Di essere a conoscenza dell'impossibilità di sostenere esami relativi agli anni di corso successivi a quello per il quale si è iscritti in regime part-time;
- 4) Di essere a conoscenza, ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679, del trattamento dei dati personali raccolti anche con strumenti informatici a uso esclusivo delle finalità istituzionali dell'Università e essere in accordo con quanto indicato nell'informativa all'indirizzo <http://www.unint.eu/privacy>.

Roma, li

Firma dello/a studente/ssa

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_