

AL RETTORE DELL'UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI TERAMO

RICHIESTA ACCESSO LEZIONI A DISTANZA PER PARTICOLARI CONDIZIONI

Io sottoscritto/a – iscritto/a all'anno accademico 2021/2022 – chiedo di poter usufruire della didattica a distanza per tutti gli insegnamenti del mio corso di studi. A tal fine dichiaro quanto segue:

Cognome	
Nome	
Codice Fiscale	
Comune di residenza	
Provincia di residenza	
Facoltà	
Corso di studi	
Anno di corso	
Matricola	
Num. Telefono	

Dichiaro di trovarmi in una o più delle seguenti condizioni (barrare con una X)

Di essere clinicamente fragile (esentato dalla vaccinazione).	
Di avere una certificazione di invalidità o disabilità	
Di essere nell'impossibilità di allontanarsi dal domicilio a causa delle restrizioni previste dall'emergenza pandemica in corso.	

Dichiaro di essere a conoscenza dell'informativa *	
Dichiaro di essere consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità nella formazione degli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dal art. 19 comma 6 della legge 241/1990 e ss.mm.ii., nonché di quanto previsto dal DPR 445/2000 e ss.mm.ii.	

Firma

Consenso al Trattamento dei dati personali

Informativa Universitaria: https://www.unite.it/UniTE/Protezione_dei_dati

I dati personali saranno trattati ai sensi delle previsioni di cui agli articoli 13 e 14 del Regolamento Europeo in materia di Protezione dei dati personali (UE) 2016/679 (GDPR). Ai sensi e per gli effetti di tale normativa, il trattamento sarà improntato a principi di correttezza, liceità e trasparenza e di tutela della riservatezza e dei diritti.