



Marca
da bollo €
16,00

Al Magnifico Rettore Università degli Studi di Teramo
Richiesta per sostenere esami di profitto extracurricolari (ex art. 6 R.D. n. 1269/1938)

La domanda può essere presentata **dal 1° agosto al 20 dicembre** presso lo sportello della Segreteria studenti o spedita con raccomandata A.R. all'indirizzo: Università degli Studi di Teramo - Segreteria Studenti - Via Renato Balzarini 1 - 64100 Teramo.

.....sottoscritt...(cognome).....(nome).....

.....nato/a.....(Prov.....)

il.....residente in Via n..... Località

.....Cap.....Città.....

(Prov.....)Tel.....Cell.....e-mail.....

Iscritto al.....anno Facoltà di

matr....., a.a.....

Corso di

Laurea (Laurea 1° livello)

Laurea Magistrale a ciclo unico

Laurea Magistrale in

.....

CHIEDE

di poter frequentare i seguenti corsi e di poter sostenere i relativi esami, per l'a.a.....

| Insegnamento | Settore Scientifico disciplinare | Facoltà | Corso di laurea | CFU |
|--------------|----------------------------------|---------|-----------------|-----|
| | | | | |
| | | | | |

Il/la sottoscritto/a, inoltre, dichiara di:

- aver preso visione dell'art. 14 del Regolamento amministrativo carriera studenti dell'Università degli studi di Teramo;
- di essere, pertanto, a conoscenza che prima di effettuare gli esami ex art. 6 è necessario conseguire il numero di crediti previsto per l'anno di corso a cui si risulta iscritti.

Allega: fotocopia documento di riconoscimento valido

.....
(Luogo) (Data)

.....
(Firma)

Il/la sottoscritto/a dichiara, inoltre, di aver preso visione dell'informativa, ai sensi dell'articolo 13 del Regolamento UE n. 2016/679 (riportata nella sezione Segreteria Studenti>Modulistica del sito internet di Ateneo www.unite.it) e di autorizzare il trattamento di tutti i dati personali raccolti, inclusi quelli relativi alle categorie particolari, ai fini della presente procedura.

.....
(Luogo) (Data)

.....
(Firma)