



Modulo da inviare al docente per richiesta di esame a distanza

Il/la sottoscritto/a: _____

Nato/a a: _____ (___),

il ___/___/_____

Residente a: _____ (___)

in _____

Iscritto/a al Corso di Studio in _____

dell'Università degli Studi di Urbino Carlo Bo.

Numero di matricola: _____

Consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 D.P.R. n. 445/2000

Chiede di potere sostenere a distanza l'appello di esame del _____

dell'insegnamento di: _____

in quanto (barrare la casella corrispondente):

- studente internazionale che si trova attualmente nel proprio Paese di residenza, e soggetto a restrizioni per l'accesso in Italia
- studente in mobilità all'estero per studio, soggetto a restrizioni per l'accesso in Italia;
- attualmente positiva/o al test COVID e/o in quarantena fiduciaria;
- studente con fragilità inserita/o fra le categorie prioritarie, individuate dalle Raccomandazioni ad Interim sui gruppi target della vaccinazione anti SARS- CoV-2/COVID-19.
- studente convivente con soggetto con fragilità inserita/o fra le categorie prioritarie, individuate dalle Raccomandazioni ad Interim sui gruppi target della vaccinazione anti SARS- CoV-2/COVID-19.

Luogo e data: _____, _____

Firma (*leggibile*) _____

Ai sensi del Regolamento UE 2016/679 e del D.Lgs. 196/2003, e successive modificazioni, le informazioni indicate nella presente dichiarazione verranno utilizzate unicamente per le finalità per le quali sono state acquisite

