



UNIVERSITA' DEGLI STUDI DELLA REPUBBLICA DI SAN MARINO

Richiesta Iscrizione Part-Time per l'A.A./.....

**AL MAGNIFICO RETTORE
DELL'UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DELLA REPUBBLICA DI SAN MARINO**

Il/La sottoscritto/a

nato/a a.....il...../...../.....

tel. n.cell.....e-mail

attualmente iscritto/a al Corso di Laurea

MATRICOLA n.

chiede

secondo quanto stabilito dall'art. 15 del Regolamento didattico di Ateneo ed ai sensi delle norme vigenti in materia di autonomia didattica, l'iscrizione per l'a.a./....., in qualità di studente PART-TIME AL 50%, al anno di corso.

L'iscrizione Part-Time potrà avvenire solo sugli anni accademici attivati a partire dall'a.a. 2016/2017.

Corso di laurea in

Corso di laurea magistrale in

Data

Firma

Note:

- **L'opzione di iscrizione part-time consente di ripartire il carico didattico al 50% su due anni accademici, secondo il piano di studio stabiliti.**
- **L'opzione è vincolante per 2 anni consecutivi.**

SPAZIO RISERVATO ALLA SEGRETERIA STUDENTI

Lo studente..... Matricola n..... ha presentato richiesta di iscrizione PART-TIME per l'A.A./..... in data/...../.....

LA SEGRETERIA