



RICHIESTA DEROGA AL SOSTENIMENTO DELL'ESAME DI LAUREA IN PRESENZA

Il/La sottoscritto/a _____
Nato a _____ il _____
Residente a _____
Documento identità n. _____
Rilasciato da _____ il _____
iscritto al corso _____
matricola _____

Richiede di poter sostenere a distanza l'esame di laurea del corso di studio _____ in data _____ per la seguente motivazione:

- studente in quarantena (allegare certificato ATS);
- studente fragile con rischio sanitario (allegare certificato medico curante che attesti l'impossibilità a vaccinarsi privo di riferimento alla patologia);
- studente internazionali in possesso del visto per motivi di studio che non può spostarsi dal Paese d'origine per motivi sanitari (allegare documentazione);
- studente con disabilità (sarà oggetto di valutazione a seguito di presentazione della richiesta all'Ufficio Inclusione e Partecipazione).
- Sussistenza dei sintomi o dei fattori di rischio indicati nelle regole di comportamento e nelle misure di sicurezza per la tutela della salute, previste dall'Ateneo per la prevenzione del Covid-19 (da autocertificare ai sensi degli articoli 46 e 47 DPR n. 445/2000).

Luogo e data Firma leggibile dell'interessato

Le informazioni di cui sopra sono trattate in conformità al Regolamento UE n. 679/2016 per le finalità di prevenzione da Covid-19.