



UNIVERSITÀ
DEGLI STUDI
DI BRESCIA

Egr. Prof.

p.c. Direttore delle attività didattiche / Coordinatore del CdS

RICHIESTA DEROGA AL SOSTENIMENTO DI ESAMI IN PRESENZA

CORSI DI STUDIO DELLE PROFESSIONI SANITARIE

Il/La sottoscritto/a _____ Matricola _____

Nato/a a _____ il _____

Residente a _____

Documento identità n. _____ Rilasciato da _____ Il _____

Iscritto/a al Corso di laurea in _____ Anno di corso _____

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.

Richiede una deroga all'obbligo di sostenere l'esame _____

in data _____ in presenza per la seguente motivazione:

- per gli studenti internazionali impossibilitati alla mobilità fisica o in attesa del visto;
- per gli studenti in presenza di eccezionali alterazioni dello stato di salute (da infortunio, malattia) con prognosi superiore a 15 giorni certificata dal medico di base/specialista convenzionato con struttura pubblica (salvo un termine inferiore qualora si prolunghi oltre l'ultimo appello utile della sessione in corso), o di fragilità (ai sensi dell'art. 17, comma 2, del D.L. 24 dicembre 2021, n. 221, convertito con modificazioni in L. 18 febbraio 2022, n. 11) certificate dal medico di base/specialista convenzionato con struttura pubblica, notificate almeno 2 giorni lavorativi prima dell'esame.
- per le studentesse negli ultimi due mesi di gravidanza e nei tre mesi successivi al parto (previa presentazione di idonea documentazione).

Allego documento d'identità.

Altri allegati _____

Dichiara inoltre di essere informato/a, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del Regolamento UE 2016/679 (Regolamento generale sulla protezione dei dati), che i dati personali raccolti saranno trattati esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa

<https://www.unibs.it/privacy>

Luogo e data _____

Firma leggibile dell'interessato/a _____