



UNIVERSITÀ
DEGLI STUDI
DI BRESCIA

Egr. Prof.

p.c. Ai Servizi didattici Area _____

RICHIESTA DEROGA LEZIONE IN PRESENZA

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 _____ Sede _____

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 seguire in presenza, le lezioni dei seguenti insegnamenti:

dal giorno _____ al giorno _____

per la seguente motivazione:

- in caso di gravi alterazioni dello stato di salute (infortunio o malattia con prognosi superiore a 15 giorni certificata da un/una medico/a di medicina generale);
- in caso di disabilità certificata, secondo le indicazioni fornite dalla UOC Inclusione e Partecipazione;
- negli ultimi due mesi di gravidanza e/o nei primi sei mesi di vita del/la figlio/a, per studenti/studentesse che esercitino la responsabilità genitoriale (previa presentazione di idonea documentazione);
- per studenti/studentesse atleti/atlete che aderiscono al programma *Dual Career*, in concomitanza di documentate attività sportive.

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 _____