



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 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 del

Corso di laurea in

Corso di laurea magistrale in

per la seguente motivazione:
(allegare documentazione richiesta)

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