



## Richiesta di iscrizione a tempo parziale

(da presentare al Settore carriere studenti di afferenza del corso di laurea)

**AL DIRIGENTE DELL'AREA**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
(cognome) (nome)

matricola:    /

studente di questa Università, regolarmente iscritto al \_\_\_\_\_ anno del corso di studi in \_\_\_\_\_

del Dipartimento di \_\_\_\_\_

### CHIEDE

a partire dall'anno accademico \_\_\_\_\_ l'iscrizione in qualità di studente a tempo parziale (art.26 R.D.A.).

A tal fine dichiara di provvedere, contestualmente, alla presentazione di una proposta di piano di studi presso la segreteria didattica del proprio corso di laurea.

L'iscrizione in qualità di studente a tempo parziale è subordinata all'approvazione del piano di studio da parte del Consiglio di corso di laurea.

Catania, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
firma dello studente

### AVVERTENZA

**La presente richiesta dovrà essere consegnata, entro i termini previsti per l'iscrizione, presso il Settore carriere competente.**

#### Informativa sul trattamento dei dati personali

I dati sopra riportati vengono utilizzati nell'osservanza delle disposizioni del D.Lgs. 96/03 - *Codice in materia di dati personali*, che prevede la "tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali" e vengono trattati unicamente per le finalità istituzionali dell'Università degli Studi di Catania.

Il trattamento dei dati personali avviene mediante strumenti manuali e informatici in modo da garantire la sicurezza e la riservatezza dei dati stessi. Le dichiarazioni false o incomplete sono perseguibili penalmente.



UNIVERSITÀ  
degli STUDI  
di CATANIA

iscrizione a TEMPO PARZIALE

**AREA DELLA DIDATTICA**

⌘ =====

**DA COMPILARE A CURA DELLO STUDENTE**

RICEVUTA DELLA DOMANDA DI “RICHIESTA DI ISCRIZIONE A TEMPO PARZIALE” PER L’ANNO  
ACCADEMICO 2015-2016, PRESENTATA DAL SIG./SIG.RA \_\_\_\_\_  
ISCRITTO AL CORSO DI STUDI IN \_\_\_\_\_

NUMERO DI MATRICOLA \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

timbro e firma dell’Ufficio