

Alla Commissione Esaminatrice

riconoscimentostatus@unipa.it

OGGETTO: Riconoscimento dello status di studente in situazioni specifiche

MATRICOLA |_0_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Il sottoscritto _____ nato il ___/___/___ a
_____, tel. ___/_____, cell
___/_____, (indicare almeno un riferimento), mail _____,
pec _____ Iscritto al _____ anno del Corso di Laurea _____ per
l'anno accademico ___/___;

in qualità di:

studente lavoratore subordinato

studente atleta

studente caregiver familiare

studente genitore

studentessa in gravidanza dall'ottavo mese o con diagnosi di gravidanza a rischio

studentessa in periodo di allattamento

studente ristretto presso un istituto penitenziario

studente affetto da grave patologia cronica invalidante

CHIEDE

Il riconoscimento dello status di studente in situazioni specifiche ai sensi del Decreto Rettorale rep. n. 10428/2024 del 11.10.2024

Si allega alla presente la seguente documentazione, comprovante lo status richiesto:

—

Il/la sottoscritto/a dichiara di essere consapevole che per i corsi di studio a frequenza obbligatoria è esclusa la didattica a distanza

Palermo, li ___/___/___

Il Richiedente _____