

Richiesta esonero dalla frequenza:

*Il file deve essere compilato digitalmente, firmato in originale, scansionato ed inviato alla propria Segreteria Didattica di riferimento, insieme ad apposita documentazione che attesti la motivazione della richiesta.
Sarà onere della Segreteria Didattica inviare il modulo al competente Consiglio di Corso e successivamente comunicare allo studente l'esito della richiesta.*

Nome e Cognome _____

Matricola _____

Corso di laurea _____

Selezione la richiesta

Coincidenza oraria dei corsi in caso di piano di studi individuale con convalide e riconoscimenti di crediti

Tirocinio internazionale o altre esperienze curriculari internazionali proposte da IUSVE

Situazione personale di malattia/infortunio prolungati nel tempo o ricoveri ospedalieri

Gravidanza

Periodo di maternità / paternità (entro il 1° anno di vita del figlio)

Indica il periodo di assenza: dal _____ al _____

_____,
Luogo data

Firma in originale