

Il/La sottoscritto/a _____,
nato/a il _____ a _____ (Prov. di _____) e
residente in _____ (Prov. di _____)
Via/Piazza _____ n. _____ c.a.p.
_____, email _____ cell. _____ iscritta
al Corso di laurea in _____ con
numero di matricola _____ a conoscenza di quanto prescritto dall'art. 76 del
D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di falsità in atti
e di dichiarazioni mendaci, ai sensi e per gli effetti del citato D.P.R. n. 445 /2000 e sotto la propria personale
responsabilità:

DICHIARA

- Di ritrovarsi nella posizione di studentessa-madre non lavoratrice con figli fino ai cinque di età o in gravidanza dall'ottavo mese con diagnosi di gravidanza a rischio**

CHIEDE

- diritto ad usufruire degli appelli straordinari previsti dall'art. 22 del Regolamento didattico di Ateneo;**
- diritto ad usufruire degli esoneri e/o prove parziali con riduzione dell'obbligo di frequenza;**
- la possibilità di usufruire del tempo parziale.**
- la possibilità di richiedere la sospensione degli studi per l'anno accademico corrispondente o successivo alla data di nascita del figlio.**

Data _____

Il/La Dichiarante

N.b. La presente attestazione deve essere presentata agli Uffici del - I piano del Codacci Pisanelli.