



UnitelmaSapienza

Università degli Studi di Roma

Alla cortese attenzione della Segreteria Studenti
segreteriastudenti@unitelmasapienza.it

DOMANDA DI ISCRIZIONE PART-TIME

Il/La sottoscritto/a:

- Numero di matricola: _____ (inserire solo se si è già in possesso di un matricola)
- Nome: _____
- Cognome: _____
- Codice Fiscale: _____
- Telefono: _____
- E-mail: _____

DICHIARA

- di aver letto e compreso le [linee guida](#) in merito all'iscrizione part-time;
- di aver compreso che l'iscrizione part-time è irrevocabile per l'intero anno di iscrizione (se si effettua l'iscrizione al tempo parziale non si può tornare per lo stesso anno di iscrizione al tempo normale e viceversa);

CHIEDE

di poter essere iscritto/a in modalità **part-time** per l'anno accademico _____
al corso di laurea in _____

Il modulo deve essere inviato, compilato e firmato, a segreteriastudenti@unitelmasapienza.it entro e non oltre 10 giorni dall'immatricolazione o rinnovo iscrizione. Non saranno accettate le richieste inviate oltre i 10 giorni.

Luogo e data: _____

Firma del richiedente