



A.D. MDLXII

## Università degli Studi di Sassari

### III Divisione

(STUDENTI PART-TIME)

Matricola n. ....

\_ l\_ sottoscritt \_\_\_\_\_ nat \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_  
residente in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ località \_\_\_\_\_ prov \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_  
tel./cell. \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_  
cittadinanza \_\_\_\_\_

CHIEDE

di essere iscritto per l'a.a. \_\_\_\_\_ al corso di laurea in \_\_\_\_\_  
adottando per il proprio percorso formativo il **regime di tempo parziale**, come da delibera del  
Senato Accademico del 15 giugno 2010, per giustificate ragioni di:

- lavoro
- familiari
- di salute
- altri validi motivi
- delibera del Consiglio di Facoltà assunta in data \_\_\_\_\_.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_