

RICHIESTA DI FRUIZIONE DELL'ATTIVITÀ DIDATTICA A DISTANZA IN MODALITÀ SINCRONA E ASINCRONA

(da trasmettere tramite e-mail all'indirizzo didattica.giurisprudenza@unifg.it)

Il/La _____ sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____, residente
in _____ alla via _____ n. _____,
e-mail _____, tel. _____, iscritto/a al _____ anno
del Corso di Laurea in "Diritto e gestione dei servizi sanitari", matricola n. _____

CHIEDE

di poter fruire, per l'a.a. ____/____, delle lezioni a distanza, in modalità sincrona e asincrona, presentando una delle esigenze formative specifiche di cui alla Delibera del Consiglio di Dipartimento del 19 marzo 2025. A tal fine,

DICHIARA¹

ai sensi e per gli effetti degli artt. 46-47 del DPR 28 dicembre 2000 n. 445, consapevole delle responsabilità penali per il caso di dichiarazioni mendaci ex art. 76 del richiamato decreto,

- ☐ di essere studente lavoratore, dipendente in servizio presso _____
- ☐ di essere residente nel Comune di _____ ubicato a una distanza superiore a 50 km dalla sede di svolgimento delle attività didattiche (Dipartimento di Giurisprudenza di Foggia)
- ☐ di essere studente con figlio minore di 14 anni
- ☐ di essere studente impegnato nella cura del proprio familiare _____² con comprovata non autosufficienza
- ☐ di essere studente con disabilità
- ☐ di essere studente con disturbo specifico dell'apprendimento (DSA)

(oppure) **DICHIARA**

- ☐ di essere studente con un grave problema di salute che impedisce la frequenza in presenza delle lezioni, come da certificato medico rilasciato da _____ in data _____ che si allega alla presente istanza.

Autorizzo l'Università di Foggia al trattamento dei dati personali secondo quanto previsto dalla specifica informativa pubblicata sul sito web di Ateneo (<https://www.unifg.it/it/privacy>)

Si allega copia del documento di identità del dichiarante in corso di validità (ove la presente istanza non sia sottoscritta con firma digitale).

Luogo e data

Firma dello studente

¹Barrare, ove ricorra, almeno una delle specifiche esigenze di formazione che, in caso di controllo, dovrà essere comprovata da idonea documentazione e/o certificazione a supporto

²Indicare una delle seguenti categorie: coniuge/parte di unione civile/convivente/genitore/figlio.