



**SEMESTRE AGGIUNTIVO
CONSEGUIMENTO 24 CFU 2020/2021**

Al Magnifico Rettore
Ufficio *Post Lauream*

Matr. n. _____

Io sottoscritto/a (cognome e nome) _____

nato/a a (comune di nascita) _____ (Prov. _____)

il _____ residente in (via/piazza/viale e numero civico) _____

(CAP) _____ (comune di residenza e provincia) _____

(cellulare) _____ (indirizzo e-mail) _____

iscritto/a per l'anno accademico 2020/2021:

al II anno di un corso di laurea magistrale / all'ultimo anno di un corso di laurea a ciclo unico in _____

al I anno di un corso di laurea magistrale / al IV anno di un corso di laurea a ciclo unico in _____

ad un qualsiasi anno di un corso di laurea triennale o al I, II o III anno di un corso di laurea a ciclo unico in _____

CHIEDE

di usufruire di un ulteriore semestre per laurearsi, così come previsto dal DM 616 del 10 agosto 2017 e

DICHIARA

- di non aver mai usufruito del semestre aggiuntivo
- di essere informato/a, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del Regolamento UE 2016/679 (Regolamento generale sulla protezione dei dati), che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Allega documento di identità corso di validità

Viterbo, _____

(Firma)