



# UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI VERONA

## DOMANDA DI PASSAGGIO AL PART-TIME

(riservata agli studenti che si iscrivono ad un anno di corso successivo al primo anno o che sono attualmente iscritti in regime di tempo pieno)

### Al Magnifico Rettore

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

matricola , iscritto al .....anno del corso di laurea/laurea

magistrale in \_\_\_\_\_

della Facoltà di \_\_\_\_\_

### CHIEDE

ai sensi dell'art. 1 del "Regolamento per gli studenti impegnati a tempo parziale" di poter fruire dell'istituto del part-time, aspirando alla concessione di un percorso formativo con un numero annuo di crediti pari a CFU \_\_\_\_\_ e per un numero di anni accademici pari a \_\_\_\_\_, dichiara di aver già acquisito, alla data di presentazione della domanda, n° \_\_\_\_\_ CFU e di essere stato iscritto in regime di tempo parziale per n° \_\_\_\_\_ anni accademici

A tale riguardo dichiara di essere consapevole che:

l'opzione per il regime di tempo parziale non modifica la durata legale del corso e che conseguentemente i certificati riceveranno oltre l'indicazione della durata del corso, quella della durata concordata;

il numero di crediti formativi universitari da acquisire ogni anno deve essere non superiore a **quaranta** e non inferiore a **venti**;

è sempre possibile a fronte di un cambiamento della condizione dello studente il transito dal regime part-time al full-time e che tale richiesta, dovrà essere sottoposta alla valutazione della struttura didattica competente;

gli effetti giuridici avranno decorrenza retroattiva a partire dalla data di approvazione della richiesta di part-time;

è possibile conseguire la laurea di primo livello e la laurea magistrale anche prima del periodo concordato, ma che per sostenere l'esame finale dovrà procedere al pagamento delle tasse per un importo pari a quello complessivo stabilito dagli Organi Accademici per gli studenti a tempo pieno.

Data \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_