



**Modulo per richiesta di sostenere un esame a distanza
(da inviare al docente responsabile dell'insegnamento)**

Il/la sottoscritto/a: _____

Nato/a a: _____ (___), il ___ / ___ / _____

Residente a: _____ (___) in via _____

Iscritto/a al Corso di Studio in _____

dell'Università degli Studi di Padova, numero di matricola: _____

Consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 D.P.R. n. 445/2000 e che l'Ateneo potrà procedere a controlli a campione delle domande presentate

Chiede di potere sostenere a distanza l'appello di esame del ___ / ___ / ___ dell'insegnamento di _____ in quanto:

(barrare la casella corrispondente):

- studente o studentessa in isolamento per COVID-19;
- studente o studentessa in quarantena cautelare per COVID-19;
- studente o studentessa affetto da grave patologia e non ancora vaccinato;
- studente o studentessa convivente con soggetto fragile affetto da grave patologia e non ancora vaccinato;
- studente o studentessa internazionale, attualmente all'estero;
- studente o studentessa proveniente da Regione o area territoriale con restrizioni alla mobilità;

Luogo e data: _____ Firma (*leggibile*) _____

Ai sensi del Regolamento UE 2016/679 e del D.Lgs. 196/2003, e successive modificazioni, le informazioni indicate nella presente dichiarazione verranno utilizzate unicamente per le finalità per le quali sono state acquisite.

Le dichiarazioni fornite potranno essere verificate ai sensi del DPR 445/2000. In caso di falsa dichiarazione si applicano le sanzioni previste dal regolamento carriera studenti dell'Università di Padova, fatte salve le più gravi sanzioni previste dalla legge.