

## MODULO DI RICHIESTA DI ESAME DI LAUREA A DISTANZA PER POSITIVITA' AL COVID19

Il/la sottoscritto/a: \_\_\_\_\_

Nato/a a: \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_), il \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Residente a: \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) in \_\_\_\_\_

Iscritto/a al Corso di Studio in \_\_\_\_\_

dell'Università Europea di Roma. 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,

### DICHIARA

di trovarsi impossibilitato/a a raggiungere la sede di svolgimento dell'ESAME DI LAUREA - SESSIONE ESTIVA 2022,

### CHIEDE

di poter sostenere a distanza il proprio esame di laurea nella sessione del \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_, in quanto **risultato/a positivo/a al COVID-19 e pertanto di essere sottoposto/a a regime d'isolamento dal Dipartimento di Prevenzione territoriale di competenza o altra Autorità sanitaria competente;**

Si allega alla presente copia:

- di valido documento di riconoscimento;
- del certificato di un tampone rapido o molecolare che attesti l'effettiva positività ed eseguito nella stessa data della richiesta.

Luogo e data: \_\_\_\_\_

Firma (*leggibile*) \_\_\_\_\_