

Mod. 17

**RICHIESTA ATTRIBUZIONE DELLO STATUS DI STUDENTE A FREQUENZA PARZIALE  
PER IL CORSO DI LAUREA MAGISTRALE IN MEDICINA E CHIRURGIA**

COGNOME E NOME \_\_\_\_\_ MATRICOLA \_\_\_\_\_

NATO/O A \_\_\_\_\_ PV (\_\_\_\_) IL \_\_\_\_\_

ISCRITTO AL CORSO DI LAUREA MAGISTRALE IN MEDICINA E CHIRURGIA AL \_\_\_\_\_ (ANNO DI CORSO)

**CHIEDE**

l'attribuzione dello *status* di studente a frequenza parziale per l'a.a. \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

A tal fine **ALLEGA** la documentazione che dimostra un reale impedimento alla regolare frequenza delle lezioni del Corso di Laurea prescelto, nello specifico:

- LAVORO
- MOTIVAZIONI STRAORDINARIE

**OSSERVAZIONI:**

- *Il Consiglio del Corso di laurea può disporre l'esonero dall'obbligo della frequenza per le seguenti categorie:*
  1. *Studenti lavoratori;*
  2. *Studenti disabili o affetti da patologie che non consentano la mobilità.*
- *Le condizioni per fruire del regime di esonero devono essere rigorosamente documentate.*

LUOGO E DATA, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(FIRMA DELLO STUDENTE)