**DOMANDA ISCRIZIONE A TEMPO PARZIALE**

**STUDENTE LAVORATORE**

Il/La sottoscritto/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prov.(\_\_\_\_\_) il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, e residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

in via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n°\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CAP\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Tel.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , email \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ;

**CHIEDE**

* di avvalersi dell’iscrizione a tempo parziale (Art.15 del Regolamento Corsi Accademici) per l’a.a.\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_ in qualità di studente lavoratore, secondo la seguente modalità:

- Corso Accademico di **I livello**:

* + 4 anni: fascia di reddito di riferimento con un abbattimento del 20% - 45 cfa/anno;
  + 5 anni: fascia di reddito di riferimento con un abbattimento del 30% - 36 cfa/anno;
  + 6 anni: fascia di reddito di riferimento con un abbattimento del 40% - 30 cfa/anno.

**-** Corso Accademico di **II livello**:

* + 3 anni: fascia di reddito di riferimento con un abbattimento del 30% - 40 cfa/anno;
  + 4 anni: fascia di reddito di riferimento con un abbattimento del 40% - 30 cfa/anno.

**DICHIARA**

* di essere iscritto/a al \_\_\_\_\_ anno, del Corso Accademico di \_\_\_\_\_ livello in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Matr. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ;
* di prestare servizio presso (denominazione azienda/ente/etc. e luogo di servizio) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con contratto a tempo determinato/indeterminato (barrare);

Si allega alla presente:

* Contratto di lavoro o dichiarazione del datore di lavoro;
* l’elenco delle attività formative che si svolgeranno nell’anno accademico in corso, con i rispettivi crediti.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(luogo e data)

Firma dello studente

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***PIANO DI STUDIO***

***STUDENTE A TEMPO PARZIALE***

**PIANO DI STUDIO A.A.\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Discipline** | **N. cfu** | **Discipline** | **N. cfu** |
| 1. |  | 16. |  |
| 2. |  | 17. |  |
| 3. |  | 18. |  |
| 4. |  | 19. |  |
| 5. |  | 20. |  |
| 6. |  | 21. |  |
| 7. |  | 22. |  |
| 8. |  | 23. |  |
| 9. |  | 24. |  |
| 10. |  | 25. |  |
| 11. |  | 26. |  |
| 12. |  | 27. |  |
| 13. |  | 28. |  |
| 14. |  | 29. |  |
| 15. |  | 30. |  |
|  | **Tot**. |  | **Tot**. |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(luogo e data)

Firma dello studente

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

SI APPROVA  NON SI APPROVA

*Eventuali osservazioni:* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il Direttore

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_