



UNIVERSITÀ
DEGLI STUDI
DI PADOVA

AREA DIDATTICA - SERVIZIO DIRITTO ALLO STUDIO e TUTORATO

DOMANDA DI ISCRIZIONE IN REGIME DI STUDIO A TEMPO PARZIALE

L'iscrizione in regime di studio a tempo parziale è destinata agli studenti iscritti/preimmatricolati ai corsi di laurea triennale, specialistica e specialistica e magistrale a ciclo unico previsti dalle rispettive facoltà (l'elenco è consultabile alla pagina www.unipd.it/dirittoallostudio - [Tasse e contributi](#)) che prevedono a priori un impegno di studio ridotto.

La scelta vincola lo studente per due anni accademici (decorso i quali, in fase di rinnovo annuale dell'iscrizione sarà possibile optare nuovamente per un biennio in regime di studio parziale); in questo periodo lo studente non potrà acquisire più di 60 cfu, l'importo della seconda e terza sarà pari al 50% dei contributi dovuti, secondo l'Isce dichiarato, con una maggiorazione del 10% degli interi contributi studenteschi che lo studente avrebbe dovuto versare se fosse stato a tempo pieno. L'iscrizione in regime di studio a tempo parziale è prevista per un numero di anni pari al doppio della durata normale del corso di laurea scelto.

Alla pagine www.unipd.it/dirittoallostudio - [Tasse e contributi](#) sono indicati i requisiti per poter ottenere questo tipo d'iscrizione.

Cosa devo fare?

1) Compila la domanda firmata, con documenti allegati e documento di identità valido, entro la scadenza fissata dal Calendario Accademico – 30.09.2014.

2) Se non puoi consegnarla di persona al Servizio Diritto allo Studio puoi inviare la domanda, già firmata, con Raccomandata A/R al Servizio Diritto allo Studio, Via Portello 31, 35129 Padova, ricordandoti di allegare la fotocopia di un documento d'identità.

Se la tua posizione di carriera e i documenti prodotti rispettano i requisiti richiesti, una volta effettuato il pagamento della 1a rata la tua richiesta d'iscrizione in regime di studio a tempo parziale sarà accolta.

Dati anagrafici

Il/La Sottoscritto/a _____ Matricola _____
(se non ancora in possesso di num. Matricola Preimmatricolato)

Nato/a a _____ il _____ / _____ / _____

Cittadinanza (indicare solo se diversa da quella italiana) _____

Residente via/viale/piazza _____ n° _____

Comune _____ Prov. (_____)

n.° telefono n.° cellulare _____

e mail : _____

Dati di carriera

Iscritto/Preimmatricolato per l' A.A. 2014/15

Corso di laurea _____

Triennale Specialistica Specialistica o Magistrale a ciclo unico

Chiede l'iscrizione in qualità di Studente a Regime di Studio a Tempo Parziale per il seguente motivo:

- studente contestualmente impegnato in attività lavorative in base ad un contratto di lavoro subordinato a tempo indeterminato ovvero determinato, già stipulato e di durata minima pari ad un anno; l'impegno lavorativo non dovrà essere inferiore alle 18 ore settimanali ovvero pari ad almeno 700 ore l'anno
- studenti titolari di altre tipologie e lavoratori autonomi la cui attività non consenta un impegno degli studi a tempo pieno con un reddito annuo di almeno 6.500 euro
- studente impegnato non occasionalmente nella cura e nell'assistenza di parenti non autosufficienti per ragioni di età (figli minori di anni 3) o per problemi di salute (genitori, suoceri, figli conviventi, fratelli, coniuge)
- studente affetto da malattie che, senza incidere sulla capacità di apprendimento, impediscano fisicamente o sconsiglino un impegno a tempo pieno
- Avere, al momento dell'iscrizione al nuovo anno accademico, un numero di CFU da acquisire per conseguire il titolo non inferiore a 60.

Allega:

- copia del contratto di lavoro o dichiarazione del datore di lavoro
 - copia del contratto di lavoro o della dichiarazione IVA e idonea documentazione comprovante che l'esercizio dell'attività svolta non è compatibile con l'impegno a tempo pieno
 - copia della certificazione di non autosufficienza o dello stato di salute del familiare
- certificazione medica, avente data anteriore a quella in cui è stata esercitata l'opzione per il regime a tempo parziale, che sarà valutata da apposita Commissione.

 OBBLIGATORIO**Fotocopia del documento di identità**

L'interessato ha reso le suddette dichiarazioni ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, in tema di dichiarazioni sostitutive di certificazione e dell'atto di notorietà, ed è consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 in caso di dichiarazioni non veritiere e falsità in atti.

Data _____**Firma** _____

Informativa ai sensi dell'art. 13, Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196. I dati personali comunicati dall'interessato saranno trattati dall'Università degli Studi di Padova unicamente per le finalità di gestione, anche su supporto informatico, della procedura per la quale sono stati richiesti, nel rispetto dei diritti che l'art. 7 del D.L.vo 196/2003 riconosce all'interessato stesso.

Dati di carriera (riservato all'ufficio)La domanda viene: **ACCOLTA** **NON ACCOLTA** **Motivo** _____