

**SEMESTRE AGGIUNTIVO**  
**CONSEGUIMENTO 24 CFU per ISCRITTI AI PERCORSI PF24**

Al Rettore dell'Università  
degli Studi di Padova

Matr. n. \_\_\_\_\_  
(numero di matricola)

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
(cognome e nome)

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
(comune di nascita) (data di nascita)

residente in \_\_\_\_\_  
(via/piazza/viale e numero civico) (CAP) (comune di residenza e provincia)

\_\_\_\_\_ (telefono cellulare) \_\_\_\_\_ (indirizzo e-mail)

iscritto/a per l'anno accademico \_\_\_\_\_ fuori corso per la prima volta al corso di studio in :

iscritto al percorso per il conseguimento dei 24 CFU, con matricola n. \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di usufruire di un ulteriore semestre per laurearsi, così come previsto dal DM 616 del 10 agosto 2017 e

**DICHIARA**

di non aver mai usufruito del semestre aggiuntivo

Dichiara inoltre di essere informato/a, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del Regolamento UE 2016/679 (Regolamento generale sulla protezione dei dati), che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa, così come riportato al seguente indirizzo: <http://www.unipd.it/privacy>

**Allega scansione documento di identità in corso di validità**

\_\_\_\_\_  
(Luogo) (data)

\_\_\_\_\_  
(Firma)