



Al Direttore del Dipartimento di Filologia, letteratura e linguistica
M002/DFLL

SI PREGA DI COMPILARE IN STAMPATELLO

Il/La sottoscritto/a _____ (matr. _____), nato/a
a _____ il ____/____/____ iscritto/a per l'a.a. 201__/201__al
corso di studio in _____

al fine di poter beneficiare delle agevolazioni previste per gli studenti genitori di figli di età inferiore a otto (8) anni dall'articolo 23, comma 8, del Regolamento Didattico d'Ateneo (*) e, quindi, di fruire delle sessioni straordinarie di esame

dichiara ai sensi del D.P.R. 445/2000

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art.76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000

di essere genitore di:

NOME _____

COGNOME _____

DATA DI NASCITA ____/____/____

Firma

I dati dichiarati saranno trattati ed utilizzati nel rispetto del d.lgs. n.196/03 "Codice in materia di protezione dei dati personali".