



RICHIESTA ESENZIONE DIDATTICA IN PRESENZA E FRUIZIONE DAD

Al Direttore dell'Accademia di Belle Arti di Catanzaro

Il/la sottoscritto/a

Cognome _____ Nome _____

Nato/a a _____ Prov./Stato Estero _____ il _____

Iscritto al corso di primo secondo livello in _____ matricola n. _____
(solo studenti già immatricolati)

CHIEDE

Ai sensi dell'art. 1 delle linee guida per la Didattica a distanza prot. n. 1811/c17 del 20/03/2024 di essere esentato dalla frequenza delle lezioni in presenza e di poter fruire della didattica a distanza (DAD) per (indicare uno dei motivi elencati):

- studentesse e studenti con fragilità prolungata o permanente, la cui impossibilità a raggiungere le sedi di Ateneo sia attestata da certificazione medica;
- laddove consentito dalle autorità competenti, studentesse e studenti soggetti a misure restrittive della libertà personale;
- studente impegnato nello sport ad alto livello nazionale o internazionale;
- studente impegnato in progetti di Servizio Civile Universale.

Il riconoscimento è valido esclusivamente per l'anno accademico corrente. Qualora venisse meno la causa di impedimento il richiedente è tenuto a darne immediata comunicazione con mail indirizzata a protocollo@abacatanzaro.it. La fruizione della DAD può essere revocata in qualsiasi momento laddove l'Istituzione accertasse la cessazione della causa di impedimento.

A tal fine, consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 D.P.R. n. 445/2000 la/il sottoscritto/a:

- dichiara altresì di aver letto l'informativa relativa al trattamento dei dati personali di cui all'art. 13 del Regolamento (UE) 679/2016 in calce riportata e di dare il consenso al trattamento dei propri dati personali nei termini di cui alla medesima informativa.

Conferma, con la dovuta attenzione, la propria responsabilità circa l'autenticità dei dati e dei documenti proposti oltre che sulla conoscenza del Regolamento Europeo 2016/679, così come sopra dichiarato.

La presente domanda dovrà essere compilata e sottoscritta, quindi scansionata ed inviata corredata dagli eventuali allegati a supporto dell'autocertificazione, all'indirizzo protocollo@abacatanzaro.it

_____, li, _____

FIRMA _____