

## **Part-time speciale-laurea tutoring**

Modulo di adesione formale al tempo parziale speciale

**Questo modulo va compilato obbligatoriamente firmato e corredato di copia di un documento di riconoscimento ed inviato con le modalità indicate in precedenza, ovvero:**

- 1) o consegnato a mani (preferibilmente nei soli giorni indicati precedentemente)**
- 2) o inviato ECCEZIONALMENTE via fax al n.0649690262**
- 3) o inviato via email (scansionando sia il modulo firmato con firma digitale e sia il documento di identità) all'indirizzo di posta rossella.tricanico@uniroma1.it**

**Il sottoscritto**

\_\_\_\_\_  
**Cognome, nome, numero di matricola**

\_\_\_\_\_  
**Indirizzo email (scrivere in stampatello), telefono cellulare**

\_\_\_\_\_  
**Data e luogo di nascita**

\_\_\_\_\_  
**Facoltà**

\_\_\_\_\_  
**Corso di studio e anno di immatricolazione**

\_\_\_\_\_  
**Ordinamento (specificare se Vecchio ordinamento o ordinamento DM 509/99)**

**Chiede**

**di passare al tempo parziale speciale per l'anno accademico 2010-2011. Dichiaro di aver letto ed accettato il "Regolamento per gli studenti impegnati a tempo parziale e a tempo parziale speciale" emanato con DR n. 000627 e il Manifesto generale degli studi a.a. 2010-2011 emanato con DR n. 000642, con particolare riferimento al titolo VIII.**

**Allega alla presente richiesta copia di un documento di riconoscimento valido.**

**In fede**

**Data** \_\_\_\_\_

**Firma** \_\_\_\_\_