



Al Presidente

CdL _____

Università Politecnica delle Marche

Il/la sottoscritt _____ nato/a a _____ il _____

iscritto nell'a.a. _____ al _____ anno del CdL in _____

della Facoltà di Medicina e Chirurgia dell'Università Politecnica delle Marche, matricola _____

CHIEDE

di essere ammesso a frequentare, in qualità di studente volontario, nel periodo dal _____ al _____,

nell'ambito della attività di **Orientamento** **Preparazione Tesi**

previste dal Regolamento Didattico del Corso di Studio a cui è iscritto, la SOD/UOC di _____

c/o Azienda _____

A tal fine, sotto la propria responsabilità, dichiara:

- di accettare incondizionatamente le disposizioni contenute nel precitato regolamento
- di prestare consenso al trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 23 D.Lgs. 196/2003
- di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.Lgs. 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Allega alla presente domanda autocertificazione ai sensi dell'art. 46 D.P.R. 28/12/2000 n. 445.

Chiede, altresì, che ogni comunicazione venga trasmessa ai recapiti inseriti nella procedura informatica.

FIRMA

Data _____

VISTO PER PARERE FAVOREVOLE

Il sottoscritto Prof./Dott. _____

Direttore della S.O.D./Direttore del Dipartimento di _____

Azienda _____

Data _____

Firma e Timbro

VISTO PER PARERE FAVOREVOLE LIMITATAMENTE ALLA
FREQUENZA PER PREPARAZIONE TESI

Il sottoscritto Prof./Dott. _____

in qualità di Relatore.

Data _____

FIRMA

A seguito della verifica effettuata tra quanto dichiarato dallo studente in merito all'assenza di sovrapposizione tra il periodo di frequenza "volontaria" e la programmazione delle attività didattiche dell'anno di corso cui il discente è iscritto nell'a.a. si approva la richiesta presentata precisando che, nelle giornate/ore in cui, sulla base del calendario didattico del corso, sono programmate le lezioni teoriche, le attività elettive e/o le attività professionalizzanti la frequenza dovrà essere obbligatoriamente svolta in periodi liberi da impegni didattici.

Data _____

IL PRESIDENTE DEL CDL IN _____

FIRMA
