



Università degli Studi "G. d'Annunzio" CHIETI – PESCARA

RICHIESTA ANTICIPO ESAMI (Nota Rettorale Prot. N. 32398 del 16/07/2015)

Il/la sottoscritto/a _____

matricola n. _____ iscritto/a per l'A.A. 20____/20____ al _____ anno in corso del Corso di

Laurea/Laurea Magistrale in _____

e-mail _____ telefono _____

DICHIARA

- di aver completato tutte le attività formative previste dal proprio piano di studi per l'anno di iscrizione e che le stesse risultano regolarmente registrate nel proprio libretto personale online;
- di essere consapevole che è possibile richiedere di sostenere in anticipo esclusivamente esami previsti per l'anno di corso e il semestre successivi a quello di iscrizione;

CHIEDE

di sostenere in anticipo i seguenti esami:

1. _____
2. _____
3. _____

N.B.: Sarà possibile prenotare e sostenere gli esami solo dopo l'approvazione da parte degli Organi competenti.

Per i Corsi di Studio in *Scienze e Tecniche Psicologiche e Psicologia Clinica e della Salute* è possibile richiedere l'anticipo di massimo n. 1 esame.

OBBLIGATORIO dichiara di aver preso visione dell'informativa di Ateneo sul trattamento dei dati personali ai sensi del Regolamento EU 679/2016 (GDPR) reperibile al link <https://www.unich.it/privacy>

Luogo e data _____ Firma _____