**Dichiarazione di accettazione della modalità telematica per la seduta di esame di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (cap \_\_\_\_\_\_\_\_) via/piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Iscritto/a al corso di laurea in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Matr. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

presa visione del regolamento di ateneo che disciplina le modalità di svolgimento degli esami in modalità telematica

**DICHIARA sotto la propria responsabilità,**

consapevole delle conseguenze previste in caso di dichiarazione mendace a pubblico ufficiale,

1. di accettare la modalità telematica per lo svolgimento dell’esame secondo le istruzioni indicate dall’Università dell’Aquila;
2. di non utilizzare strumenti di ausilio;
3. di garantire l’assenza nel locale di persone di supporto durante lo svolgimento della prova e che comunque, persone eventualmente presenti, non interferiranno con lo svolgimento della prova stessa
4. di essere consapevole che la mancata connessione nell’orario di convocazione comporta la rinuncia alla sessione;

Comunica che il numero di telefono al quale essere contattato per consentire la risoluzione di problemi di collegamento è \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Luogo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Firma dello//la studente/essa (per esteso e leggibile)

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Estremi del documento di riconoscimento da trascrivere a cura dello//la studente/essa