Università Iuav di Venezia

Al Magnifico Rettore
dell'Università Iuav di Venezia

Richiesta iscrizione in regime di tempo parziale

Il/La sottoscritto/a _____ , matricola _____

nato/a _____ (___) il __/___/_____ codice fiscale __/

telefono _____ , cellulare _____ , e-mail _____

iscritto/a al corso di laurea / laurea magistrale in _____

CHIEDE

Di poter iscriversi per l'anno accademico 20..... /20..... in regime di **tempo parziale** per la seguente motivazione:

☐ impiegato non occasionalmente, e per un periodo di tempo non inferiore a sei mesi nell'arco dell'anno accademico, in qualsiasi attività documentabile di lavoro subordinato, autonomo o professionale, pubblico o privato;
- A tal fine allega copia di un documento d'identità e autocertificazione dello svolgimento dell'attività lavorativa.

☐ impegnato non occasionalmente nella cura e nell'assistenza di parenti non autosufficienti per ragioni di età o di salute fisica o mentale. Si considerano parenti agli effetti della presente norma gli ascendenti (fino al 2° grado), i figli e i fratelli fino all'età di 14 anni, il coniuge dello studente.
- A tal fine allega copia di un documento d'identità e documentazione attestante la condizione di non autosufficienza del parente.

☐ studente affetto da malattie che impediscono fisicamente o sconsigliano la frequenza sistematica ai corsi ed il conseguente sostenimento delle ordinarie prove di valutazione previste per gli studenti a tempo pieno per ciascun anno accademico.
- A tal fine allega copia di un documento d'identità e documentazione attestante tali condizioni di salute.

Il sottoscritto **dichiara** inoltre **di essere a conoscenza** che:
- L'iscrizione a tempo parziale avviene esclusivamente per anno accademico.
- La scelta può essere modificata negli anni accademici successivi, comunque entro l'ultimo anno di iscrizione in corso.
- La scelta non è reversibile nel corso dell'anno accademico.
- La scelta operata, in assenza di successiva diversa opzione, si considera valida anche per gli anni accademici successivi a quello in cui l'opzione è stata esercitata.
- L'opzione formulata per la scelta del regime a tempo parziale non modifica la "durata normale del corso" per il riscatto degli anni ai fini pensionistici.
- Agli studenti a tempo parziale si applicano le particolari disposizioni per essi previsti dalla normativa sul diritto allo studio, in particolare in ordine alla tariffa mensa ed agli importi della borsa di studio, che possono risultare diversificati rispetto agli studenti impegnati a tempo pieno.

data _____ firma _____

Il presente modello assieme ai suoi allegati può essere:
- inviato via mail;
- consegnato allo sportello gestione carriere sito nella sede di Campo della Lana - Santa Croce 601, 30135 Venezia;
- spedito al medesimo indirizzo;

nel periodo compreso tra la scadenza della prima rata di tasse per l'iscrizione all'anno accademico e il 20 dicembre di ogni anno.

Informativa ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del Regolamento Europeo 2016/679 del 27 aprile 2016 "Regolamento Generale sulla protezione dei dati personali**".**
Ai sensi e per gli effetti di **cui all'art. 13 del Regolamento Europeo 2016/679 del 27 aprile 2016 "**Regolamento Generale sulla protezione dei dati personali**,** l'Università Iuav di Venezia, con sede in Santa Croce n. 191, 30135 Venezia, Le comunica quanto segue:
il trattamento dei dati personali sarà improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza, tutelando la Sua riservatezza e i Suoi diritti. I dati personali che ci conferisce saranno utilizzati ai fini degli interventi connessi alla domanda di cui al presente modello. Il trattamento dei dati è effettuato anche con mezzi informatici e comunque con l'osservanza delle misure minime cautelative della sicurezza e riservatezza dei dati previsti dalla normativa vigente. Il conferimento dei dati è per Lei obbligatorio, un eventuale rifiuto al conferimento impedirà la possibilità di completare le procedure connesse al presente procedimento. I Suoi dati, oggetto del trattamento, potranno essere in seguito comunicati alle diverse strutture dell'Ateneo per svolgere le attività di loro competenza, a soggetti esterni con cui l'Ateneo abbia in essere convenzioni specifiche o per finalità connesse all'adempimento di obblighi di legge.
Lei può esercitare i diritti di cui all'art. 12 ed in particolare quello di conoscere, in ogni momento, quali sono i Suoi dati e come essi vengono utilizzati nonché il diritto di farli aggiornare, integrare, rettificare o cancellare, chiederne il blocco ed opporsi al loro trattamento facendone esplicita richiesta al sotto citato Titolare del trattamento.
Titolare del trattamento è l'Università Iuav di Venezia, con sede in santa Croce, 191 – 30135 Venezia. Responsabile è il dirigente dell'area didattica e servizi agli studenti, dott.ssa Lucia Basile telefono 041/2571859 e-mail basile@iuav.it