



Anno Accademico 2020/2021

<http://m88.corsidistudio.unina.it/>

Richiesta di frequenza da remoto

Il/La Sottoscritto/a _____ nato/a _____
il _____ residente in _____ Via _____
_____ e-mail _____,
telefono _____ iscritto al I/II/III anno del Corso di Studio in Igiene
Dentale, matricola _____, consapevole di tutte le conseguenze civili e
penali previste in caso di dichiarazioni mendaci,

DICHIARA

di essere nella condizione prevista per richiedere la didattica a distanza per il I
semestre dell'a.a. 2020-2021.

Luogo _____

Data _____

FIRMA