



**Modulo da inviare al docente per richiesta di esame o  
sessione di laurea o diploma a distanza\_ rev. 02.05.2022**

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

Nato/a a: \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_), il \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Residente a: \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) in \_\_\_\_\_

Iscritto/a al Corso di Studio in \_\_\_\_\_

dell'Università di Verona. Numero di matricola: \_\_\_\_\_

**Consapevole** che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 D.P.R. n. 445/2000

**Chiede** di potere sostenere a distanza l'appello di esame del \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

dell'insegnamento di: \_\_\_\_\_

/ la sessione di laurea o diploma del \_\_\_\_\_

in quanto attualmente positivo al COVID-19 e in isolamento.

Luogo e data: \_\_\_\_\_ Firma (*leggibile*) \_\_\_\_\_

**NB:** Non è più prevista la quarantena per contatto stretto; pertanto, secondo D.L. n.24 del 24/03/2022, chi sapesse di essere stato contatto stretto di una persona positiva dovrà indossare dispositivi di protezione delle vie respiratorie di tipo FFP2 per almeno 10 giorni dall'ultima esposizione al caso, ed effettuare un periodo di auto-sorveglianza di 5 giorni, salvo comparsa di sintomi. **Dovrà, pertanto, venire a fare l'esame in presenza, con dispositivo di protezione FFP2.**

*Ai sensi del Regolamento UE 2016/679 e del D.Lgs. 196/2003, e successive modificazioni, le informazioni indicate nella presente dichiarazione verranno utilizzate unicamente per le finalità per le quali sono state acquisite*