



RICHIESTA RICONOSCIMENTO DELLO STATUS DI STUDENTE LAVORATORE

Inviare, il presente modulo con gli allegati richiesti in un unico file.pdf tramite PEC, all'indirizzo segreteria.studenti@postasicura.unicampus.it o tramite posta ordinaria all'indirizzo segreteriestudenti@unicampus.it (il riconoscimento dello status cessa al venir meno della condizione lavorativa e lo studente si impegna a comunicare ogni la cessazione dell'attività o ogni sua variazione).

La/il sottoscritta/o _____

Codice Fiscale _____ nato/a _____ il _____

residente a _____ in via _____ nr _____

iscritto/a per l'a.a. _ al ___ anno del Corso di Laurea _____

consapevole delle sanzioni penali e amministrative previste dall'art. 76 D.P.R. 28/12/2000 n. 445 in caso di dichiarazioni false, falsità in atti, uso o esibizione di atti falsi o contenenti dati non rispondenti a verità, sotto la propria responsabilità, essendo a conoscenza della decadenza dai benefici conseguenti all'emanazione del provvedimento basato su dichiarazione non veritiera (art. 75 D.P.R. 445/2000, ai sensi degli artt. 46 e 47 del citato D.P.R.),

DICHIARA di svolgere attività lavorativa per almeno 24 (ventiquattro) ore settimanali (in caso di contratto a termine specifica che la conclusione dell'attività è prevista il _____).

CHIEDE il riconoscimento dello status di studente lavoratore, secondo le disposizioni contenute nel Regolamento Didattico del proprio Corso di Studio e nelle policy di Ateneo, al fine di beneficiare delle misure ivi previste.

A tal fine **ALLEGA**:

- Documento comprovante la condizione di lavoratore (con indicazione esplicita della durata del contratto e del numero di ore lavorative settimanali)
- Copia documento di identità valido

Data ____/____/____

Firma _____