



RICHIESTA SEMESTRE AGGIUNTIVO
(ai sensi del DM.616/2017)

**AL DIRETTORE
DELL'ACCADEMIA DI BELLE ARTI
FROSINONE**

Il / La sottoscritto / a nato/a a
.....(prov.....) il....., residente a
.....(prov.....),
via.....nr.....,
email..... contemporaneamente iscritto/a all'Accademia di
Belle Arti di Frosinone al corso di studio per l'a.a.
...../.....con matricola n. e al Percorso Formativo da 24 CFA
per l'a.a. /

chiede alla S.V. di poter beneficiare del semestre aggiuntivo e a tal fine

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA'

Valendosi delle disposizioni di cui agli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000 e consapevole che chi dichiarerà il falso vedrà decadere i benefici ottenuti e incorrerà nelle sanzioni penali previste per le false dichiarazioni dagli artt. 75 e 76, del D.P.R. citato

- di voler usufruire del semestre aggiuntivo ai sensi dell'articolo 4 comma 2 del DM 10 agosto 2017, n.616;
- di essere a conoscenza che, ai sensi della nota MIUR n. 29999 del 25 ottobre 2017, il semestre aggiuntivo è riconosciuto agli studenti iscritti a un corso di laurea o laurea magistrale dell' Ateneo che facciano domanda per acquisire totalmente o parzialmente i 24 CFA come crediti aggiuntivi e non curricolari;
- di essere a conoscenza che, ai sensi della nota MIUR n. 29999 del 25 ottobre 2017, tale estensione di durata del corso di studio può avvenire una sola volta nella carriera dello studente: in particolare, se uno studente non completa il percorso per l'acquisizione dei 24 CFA nei tempi previsti e richiede una nuova iscrizione a tale percorso, non usufruisce di alcun ulteriore allungamento della durata normale del proprio corso di studi;
- di essere consapevole, in caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità negli atti, delle sanzioni penali previste (art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445) e della decadenza dai benefici eventualmente conseguiti (art. 75 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445).

Con Osservanza

Frosinone,

.....