

Allegato**Dichiarazione di accettazione dell'esaminando**

Il/la sottoscritto/a _____

Codice Fiscale _____ Nato il ____ / ____ / _____

a _____ (____) Matricola
_____ prenotato per sostenere in data ____ / ____ / _____

l'esame di _____

COMUNICA

Che il numero telefonico a cui potrà essere contattato durante la prova, in caso di problemi di collegamento è ____ / _____

ALLEGA

Copia del documento di identità (tipo) _____

Rilasciato da _____ il ____ / ____ / _____

DICHIARA

- Di conoscere ed accettare la modalità telematica di svolgimento dell'esame;
- Che predisporrà una postazione con collegamento internet audio e video in modo che sia disponibile almeno 15 minuti prima dell'orario di inizio della seduta di esame;
- Che durante tutta la prova di esame non utilizzerà strumenti di ausilio diversi da quelli che gli consentirà la Commissione di esame;
- Che durante la prova di esame garantirà che nel locale in cui si trova non siano presenti altre persone;
- Che è consapevole che è fatto assoluto divieto sia di registrare che di diffondere, con qualunque mezzo, l'audio, il video o l'immagine della seduta di esame e che comportamenti non conformi saranno perseguiti a norma di legge.
- Che è a conoscenza dell'Art.17 della Carta dei diritti e dei doveri degli studenti (decreto del Rettore 3862/2019 Prot. 0108807 del 6.12.19) in base a cui "Le studentesse e gli studenti (...) sono tenuti ad un comportamento corretto durante lo svolgimento delle prove di esame dando esempio tangibile dei loro valori di integrità personale e di onestà intellettuale".

Luogo _____ Data ____ / ____ / _____

Firma leggibile _____