

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'  
(art. 47 D.P.R. n. 445/00)

Il/La sottoscritto/a

COGNOME

NOME

NUMERO DI MATRICOLA

DATA DI NASCITA

LUOGO DI NASCITA

PROV

RESIDENTE A

PROV

CAP

VIA

N.

consapevole che le dichiarazioni mendaci sono punite ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, oltre a comportare conseguenze sul piano disciplinare ai sensi dei Regolamenti di questo Ateneo

DICHIARA

di essere la persona che parteciperà, collegandosi da remoto, alla seduta di esame telematica del 4 maggio 2020 per l'insegnamento di:

AUTORIZZA

la videoregistrazione dell'intera prova d'esame.

Il/La sottoscritto/a ALLEGA inoltre al presente documento un proprio documento di identità in corso di validità.

Luogo e data

Firmato (Nome e Cognome)

Documento d'identità n°

DICHIARAZIONE

Relativa alla modalità di svolgimento della prova d'esame

Il sottoscritto

COGNOME

NOME

NUMERO DI MATRICOLA

DICHIARA CHE:

- non farà uso di materiale cartaceo e digitale non autorizzato dall'esaminatore;
- non farà uso di auricolari interni o esterni e ricorrerà pertanto unicamente a microfono ambientale;
- manterrà sempre accesa la videocamera per permettere al docente l'attività di controllo dello studente (l-proctoring);
- renderà visibile lo schermo intero del suo device su richiesta;
- sarà solo durante la prova d'esame nel luogo fisico in cui sosterrà l'esame

E SI RENDE DISPONIBILE A FORNIRE IN QUALSIASI MOMENTO PROVA DEL SUO CORRETTO COMPORTAMENTO

Con la firma del presente modulo il dichiarante è consapevole di incorrere nell'annullamento immediato e irreversibile dell'esame, qualora la dichiarazione resa o le informazioni fornite, in quanto condizioni per la partecipazione alla prova, risultino false, salvo l'applicabilità di ulteriori sanzioni ove il fatto costituisca reato

Il/La sottoscritto/a ALLEGA inoltre al presente documento un proprio documento di identità in corso di validità.

Luogo e data

Firmato (Nome e Cognome)

Documento d'identità n°