

**All. 1**

**MODULO DI RICHIESTA DI SOSTENIMENTO ATTIVITÀ A DISTANZA**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_,  
matricola \_\_\_\_\_, iscritto al \_\_\_\_\_ anno del Corso di Laurea

presso l'Università degli Studi di Milano-Bicocca, in relazione allo svolgimento in presenza:

dell'esame di \_\_\_\_\_ del giorno \_\_\_\_\_

**RICHIESTE LO SVOLGIMENTO DA REMOTO IN QUANTO**

residente all'estero (*precisare Stato di residenza non domicilio*) e impossibilitato a rientrare in Italia per le restrizioni messe in atto per fronteggiare l'emergenza COVID-19;

essere in una **condizione di fragilità** che espone a maggior rischio di infezione ai sensi dell'art. 26 commi 2 e 2-bis del D.L. 17 marzo 2020, n. 18.

Data e luogo \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_