**Al Responsabile del Servizio Gestione Carriere studenti**

**del Dipartimento di Scienze Farmaceutiche dell’Università degli Studi di Perugia**

Piazza dell’Università

Perugia

Perugia (data)………………………..

**Oggetto: Richiesta di usufruire della deroga alle regole di sbarramento, previste dai Regolamenti didattici del Corso di Laurea Magistrale in Chimica e Tecnologia Farmaceutiche, anteriori all’anno accademico 2017-2018.**

**PREMESSO CHE**

* I Regolamenti didattici delCorso di Laurea Magistrale in Chimica e Tecnologia Farmaceutiche, a decorrere dall’anno accademico 2017-2018, sono adeguati ai seguenti criteri approvati dal Senato accademico, con delibera adottata in data 26.09.2017:
* rimozione dell’istituto del blocco per il passaggio all’anno successivo legato al numero minimo di CFU acquisiti;
* soppressione dell’istituto della ripetenza.
* il Consiglio del Dipartimento di Scienze Farmaceutiche, con delibera adottata in data 25.06.2018, ha approvato la proposta di consentire agli studenti, immatricolati in anni accademici anteriori all’anno accademico 2017/2018, di chiedere la deroga alle seguenti disposizioni previste dall’art. 9 del Regolamento didattico del Corso di Laurea Magistrale in Chimica e Tecnologia Farmaceutiche, relativo all’anno della propria immatricolazione:

**“*L'iscrizione al III anno di corso*** *è condizionata al superamento, entro la sessione di settembre del secondo anno, di tutti gli esami o valutazioni finali di profitto del I anno di corso con l’esclusione dell’Inglese.* ***L'iscrizione al IV anno di corso*** *è condizionata al superamento, entro la sessione di settembre del terzo anno, di tutti gli esami o valutazioni finali di profitto del I e del II anno di corso*”.

Il/La sottoscritt…………………………………….…………………………………….….., matr.n………………………………., immatricolato al Corso di Laurea Magistrale in Chimica e Tecnologia Farmaceutiche nell’a.a. ………

**CHIEDE**

di usufruire della deroga alle disposizioni sopra indicate e si impegna a consegnare il presente modulo al Servizio Gestione Carriere Studenti o a trasmetterlo per posta elettronica all’indirizzo [segr-studenti.farmacia@unipg.it](mailto:segr-studenti.farmacia@unipg.it), **all’atto del pagamento della prima rata della tassa di iscrizione all’anno accademico 2018-2019.**

Distinti saluti

…………………………………………………………………

*(firma leggibile)*