



## DEMANDE DE DISPENSE D'ASSIDUITÉ AUX TD/TP

La demande est à retourner au service de la scolarité, accompagnée des pièces justificatives :

- avant le **30/10** pour les demandes de dispense annuelle et des semestres 1, 3, 5.
- avant le **31/01** pour les demandes de dispense des semestres 2, 4, 6.

Numéro étudiant : ..... Nom et Prénom : .....

Numéro de Téléphone : ..... Email : .....@etu.univ-cotedazur.fr

Formations suivies : .....

Période concernée :  1er Semestre  2ème Semestre  Année universitaire

Êtes-vous boursier(e) ? :  Oui  Non

### **Motif de la dispense :**

- Chargé(e) de famille : *joindre le livret de famille*
- Situation de santé et handicap : *joindre un certificat médical*
- Salarié(e) : *joindre une attestation de travail stipulant les horaires et dates de début et fin de contrat.*
- Titulaire d'un mandat électif : *joindre le justificatif attestant de la fonction*
- Sportif de Haut Niveau (inscrit sur la liste SHN de l'UNS) : *joindre le justificatif*
- Artiste de Haut Niveau (inscrit sur la liste AHN de l'UNS) : *joindre le justificatif*
- Engagé(e) dans un double cursus : *joindre un certificat de scolarité*
- Titulaire du statut d'étudiant entrepreneur : *joindre le justificatif (déclaration de chiffres d'affaires)*

**Ces dispenses ne sont pas automatiques. Je prends note que la décision relative à ma demande de dispense me sera envoyée à l'adresse mail univ-cotedazur.fr, ainsi que toute convocation aux examens si la dispense est accordée.**

Date :

Signature :

<u>Avis administratif</u>	<u>Avis du responsable de la formation</u>	<u>Décision du Directeur de composante</u>
<input type="checkbox"/> Favorable <input type="checkbox"/> Défavorable	<input type="checkbox"/> Favorable <input type="checkbox"/> Défavorable	<input type="checkbox"/> Accord <input type="checkbox"/> Refus
Nom et qualité du signataire :	Nom et qualité du signataire :	Nom et qualité du signataire :
Date et signature :	Date et signature :	Date et signature :
Motif de refus : .....		

Si la demande de dispense d'assiduité aux TD/TP vous est accordée, vous n'êtes plus dans l'obligation ni de suivre les TD/TP, ni de participer aux contrôles des travaux dirigés. La présence aux cours n'est pas interdite mais aucune note de contrôle continu ne sera prise en compte ; seule la note obtenue en contrôle terminal est prise en considération.

*La présente décision peut être contestée dans les deux mois de sa notification, par un recours gracieux adressé à la Présidente de l'Université de Nice domiciliée - BP 2135 - 06103 Nice Cedex 2. A compter de sa réponse ou en l'absence de réponse à votre demande dans un délai de deux mois après la notification de la présente décision, vous pouvez intenter un recours contentieux devant le Tribunal administratif de Nice, 33, boulevard Franck-Pilatte CS 09706 06359 Nice Cedex 4.*