ISTANZA SOSPENSIONE

AL MAGNIFICO RETTORE
UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI PERUGIA

MARCA DA BOLLO
VALORE VIGENTE

MATRICOLA						

IL/LA SOTTOSCRITTO/A _____

NATO/A _____ (_____) IL _____/_____/_____

RESIDENTE IN_____ (_____)

VIA _____ N._____CAP_____

NUMERI TELEFONICI _____ INDIRIZZO EMAIL _____

CODICE FISCALE																

Iscritto/a per l'A.A. _____/_____ al _____ anno del Corso di Laurea / Corso di Laurea Specialistica / Corso di Laurea Magistrale in _____

Dipartimento di _____

CHIEDE

La sospensione degli studi dall'A.A. _____/_____ all'A.A. _____/_____ ed il congelamento della carriera pregressa

a) **per essere ammesso a frequentare un corso di**:

- □ Dottorato di Ricerca
- □ Scuola di Specializzazione
- □ Master di I° livello
- □ Master di II° livello
- □ Accademia militare
- □ Studi all'estero
- □ Tirocinio Formativo Attivo (TFA)

b) **per grave e prolungata infermità.**

Allegati:

Libretto di iscrizione.

Documentazione giustificativa della motivazione per cui viene chiesta la sospensione.

Dichiara inoltre di essere a conoscenza che ai sensi dell'art. 13 del D.lg. 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali" i propri dati personali, saranno utilizzati dall'Università degli Studi di Perugia per le sole finalità istituzionali, nel rispetto delle disposizioni vigenti.

Perugia _____ **Firma** _____