



## SOSPENSIONE TEMPORANEA DEGLI STUDI.

Il/la sottoscritt \_\_\_\_\_ matricola \_\_\_\_\_  
(cognome) (nome)  
nat \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ) il \_\_\_\_\_  
(luogo di nascita) (prov.) (data di nascita)  
iscritt\_ al corso di laurea in \_\_\_\_\_

### CHIEDE

la sospensione temporanea degli studi per l'anno accademico \_\_\_\_\_ per la seguente motivazione (prevista dai regolamenti vigenti):

- Iscrizione a Scuola di Specializzazione \*
- Iscrizione a Dottorato di Ricerca \*
- Iscrizione a Master \*
- Tirocinio Formativo Attivo / FIT \*
- Iscrizione a Scuola Allievi dell'Arma, Guardia di Finanza ed altre Forze Armate (esclusi i volontari)\*

Data.....

Firma.....

\* allegare attestazione di iscrizione

---

(da compilare a cura dell'operatore che riceve l'istanza)

Documento di identità ..... n° .....

Rilasciata da ..... il .....

Firma dell'operatore .....