

Al Magnifico Rettore dell'Università degli Studi di Teramo

SOSPENSIONE DEGLI STUDI

.....sottoscritt_ (cognome) (nome)
nat_ a (Prov) il
residente in Via n..... Località
Cap. Città (Prov.)
Tel Cell e-mail
iscritt_ regolarmente per l'a.a. alanno del corso di
 Laurea (Laurea 1° livello) Laurea Specialistica
 Laurea Magistrale Laurea Vecchio Ordinamento
in
Facoltà di con matr. n.

CHIEDE

di poter **SOSPENDERE** gli studi intrapresi per n. _____ a.a.* per il seguente motivo:

- proseguimento degli studi all'estero
- Iscrizione all'Accademia militare
- Iscrizione al Dottorato di Ricerca in
- Iscrizione alla Scuola di Specializzazione in
- Iscrizione al Master in

Il sottoscritto è pienamente consapevole che nel periodo di sospensione degli studi non può essere effettuato alcun atto di carriera; quindi, si è nell'impossibilità di acquisire firme di frequenza, anche se concesse d'ufficio per l'anno accademico 2011/2012; non si possono sostenere esami; non è possibile chiedere trasferimento ad altro Ateneo.

*** La sospensione può essere richiesta dallo studente che sia in regola con il pagamento delle tasse e per una durata massima pari alla durata legale del corso di studi al quale si iscrive.**

ALLEGATI

- 1) Fotocopia firmata di un documento di identità personale in corso di validità, comprensiva del numero del documento, data e luogo del rilascio;
- 2) libretto di iscrizione

..... /

(Luogo)

(Data)

.....

(Firma)

Informativa D.lgs n. 196/2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali)

I dati personali dichiarati dallo studente saranno trattati esclusivamente per le finalità della presente procedura e degli eventuali procedimenti connessi.