

## Al Magnifico Rettore dell'Università degli Studi di Teramo

### INTERRUZIONE DEGLI STUDI

(La domanda di interruzione studi può essere presentata dal 3 agosto 2020 al 25 novembre 2020. Lo studente non può chiedere l'interruzione studi degli anni accademici per i quali abbia già effettuato l'iscrizione. Non è revocabile nel corso dell'anno accademico)

.....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. .... al ..... anno del corso  
di  Laurea (Laurea 1° livello)  Diploma Universitario  
 Laurea Magistrale  Laurea Vecchio Ordinamento  
 Laurea Specialistica  
in .....  
Facoltà di ..... con matr. n. ....

#### CHIEDE

di INTERROMPERE gli studi per l'a.a. .... per il seguente motivo:

**Infermità gravi e prolungate (debitamente certificate)**

**DICHIARA, altresì,**

**di aver restituito il Tablet dato al sottoscritto in dotazione nell'a.a. ....**

Firma \_\_\_\_\_

oppure,

**DICHIARA di non aver mai ritirato il tablet** Firma \_\_\_\_\_

Il sottoscritto è pienamente consapevole che nel periodo di interruzione 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; non si possono sostenere esami; non è possibile chiedere trasferimento ad altro Ateneo.

#### ALLEGATI

- 1) Fotocopia di un documento di identità personale in corso di validità, comprensiva del numero del documento data e luogo del rilascio;
- 2) libretto di iscrizione (se in possesso) o fotocopia libretto on line
- 3) documento giustificativo del motivo dichiarato

..... / .....  
(Luogo)

(Data)

(Firma)

Il/la sottoscritto/a dichiara, inoltre, di aver preso visione dell'informativa, ai sensi dell'articolo 13 del Regolamento UE n. 2016/679 (riportata nella sezione Segreteria Studenti>Modulistica del sito internet di Ateneo [www.unite.it](http://www.unite.it)) e di autorizzare il trattamento di tutti i dati personali raccolti, inclusi quelli relativi alle categorie particolari, ai fini della presente procedura.

.....  
(Luogo)

(Data)

(Firma)

#### RICEVUTA DI AVVENUTA CONSEGNA PRESSO LA SEGRETERIA STUDENTI

Lo studente.....

ha presentato in data odierna domanda di interruzione degli studi a.a.....

**TIMBRO DELLA SEGRETERIA STUDENTI**