

Al Magnifico Rettore dell'Università degli Studi di Teramo

SOSPENSIONE DEGLI STUDI

(L'istanza può essere presentata dal 3 agosto al 25 novembre 2020)

.....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 numero anni.....* per il seguente motivo:

- proseguimento degli studi all'estero (presso.....)
- Iscrizione ad istituti di formazione militare italiani (.....)
- Iscrizione a Corsi di Dottorato di Ricerca in
presso l'Università.....
- Iscrizione alla Scuola di Specializzazione in
presso l'Università
- Iscrizione al Master universitario in°
presso l'Università.....

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; 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 le tasse per una durata massima pari alla durata legale del Corso di studi al quale si iscrive.

- 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 _____

E' previsto il versamento € 250 per ogni anno sospeso, scaricabile da "Segreteria on line" del sito di Ateneo www.unite.it, dopo aver fatto pervenire il presente modulo presso la Segreteria Studenti

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 o libretto on line

..... /
(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) 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 Sospensione degli Studi**

TIMBRO DELLA SEGRETERIA STUDENTI