

Al Magnifico Rettore dell'Università degli Studi di Teramo

SOSPENSIONE DEGLI STUDI

(presentare dal 1° agosto al 5 novembre)

MATR. N.

..... sottoscritt. nat. ... a
(cognome e nome)

prov. il residente in prov. CAP

via n° cittadinanza

tel. n° cell. n°

e-mail (in stampatello)

(se diverso dalla residenza) con recapito in via n°

città prov. C.A.P.

iscritt. ... per l'anno accademico/..... alla Scuola di specializzazione in

CHIEDE

di poter sospendere gli studi intrapresi (max 5 anni) per numero anni per il seguente motivo:

proseguimento degli studi all'estero (c/o

iscrizione ad istituti di formazione militare italiani (c/o

iscrizione a corsi di Dottorato di Ricerca in

presso l'Università.....

..... sottoscritt.... è consapevole che nel periodo di sospensione degli studi NON potrà effettuare alcun atto di carriera e, in particolare, NON potrà acquisire firme di frequenza (anche se concesse d'ufficio), sostenere esami, chiedere il trasferimento ad altro Ateneo, ...

N.B.: È previsto il versamento € 250 per ogni anno sospeso (ad esclusione di chi è iscritto ad un corso di Dottorato di Ricerca c/o questo Ateneo), utilizzando PagoPA dal proprio profilo in "Segreteria Studenti online" del sito di Ateneo www.unite.it 7 gg. dopo aver fatto pervenire il presente modulo all'Ufficio Scuole di specializzazione.

Allegati: copia fronte/retro di un documento di riconoscimento in corso di validità.

.....
luogo e data

.....
firma

..... sottoscritt... dichiara, inoltre, di aver preso visione dell'informativa, ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE n. 2016/679 (riportata nella sezione Scuole di specializzazione > 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 e data

.....
firma

tagliare -----

RICEVUTA DI AVVENUTA CONSEGNA PRESSO L'UFFICIO SCUOLE DI SPECIALIZZAZIONE

..... dott. ha presentato in data

domanda di Sospensione degli studi per la Scuola di specializzazione in

..... per l'a.a.

Il presente modulo e i relativi allegati potranno essere presentati (da lunedì a venerdì dalle h. 10 alle h. 12) oppure spediti a: Università degli studi di Teramo - Ufficio Scuole di specializzazione - Via R. Balzarini, 1 - 64100 Teramo