



**Area Servizi allo Studente**  
**Divisione Corsi di Area sanitaria e post laurea**  
**Ufficio Servizi agli Studenti – Le Scotte**

Contrassegno  
telematico o  
marca da  
bollo da 16 €

**RICHIESTA DI RIATTIVAZIONE DELLA CARRIERA**  
(DOPO SOSPENSIONE / INTERRUZIONE)

**AL MAGNIFICO RETTORE**  
**DELL'UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI SIENA**

**Matricola n.** \_\_\_\_\_

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_) CAP \_\_\_\_\_

in via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

tel. \_\_\_\_\_ cellulare \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

la **RIATTIVAZIONE** della propria carriera universitaria al corso di:

Laurea

Laurea Magistrale

In \_\_\_\_\_

per l'anno accademico \_\_\_\_\_ essendo venuta meno la causa della  
sospensione /interruzione per:

maternità

motivi di salute (ricovero ospedaliero, ...)

servizio militare /civile

aver conseguito il titolo \_\_\_\_\_

presso \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_

interruzione di fatto

altro

Siena, lì \_\_\_\_\_

Firma leggibile \_\_\_\_\_

**ALLEGATI:**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_