

RICHIESTA DI SOSPENSIONE/INTERRUZIONE DEGLI STUDI

AL MAGNIFICO RETTORE
UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI SIENA

Matricola n°

IL/LA SOTTOSCRITTO/A.....

NATO/A A..... (PROV.....) IL.....

C.F..... RESIDENTE A..... CAP.....

PROV..... VIA..... n..... TEL...../.....

ISCRITTO/A PER L'A.A./.....PRESSO L'UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI SIENA AL.....ANNO DEL
CORSO DI:

- LAUREA (ordinamenti previgenti al D.M. 509/1999)
- LAUREA (ordinamenti ex D.M. 509/1999)
- LAUREA (L. 270/2004)
- LAUREA SPECIALISTICA (ordinamenti ex D.M. 509/1999)
- LAUREA MAGISTRALE A CICLO UNICO
- LAUREA MAGISTRALE (L. 270/2004)

IN.....

CHIEDE

ai sensi del vigente Regolamento didattico dell'Università degli Studi di Siena,
DI SOSPENDERE MOMENTANAMENTE GLI STUDI IN CORSO, con la seguente motivazione:

- maternità/paternità
- infermità gravi e prolungate
- servizio militare obbligatorio nel proprio Paese d'origine se previsto
- servizio civile

DI INTERRUPERE MOMENTANAMENTE GLI STUDI IN CORSO, con la seguente motivazione:

- iscrizione ad altro corso di studio:
.....
(specificare corso e sede universitaria)

ALLEGA ALLA PRESENTE:

- fotocopia fronte/retro di un documento di identità;
- libretto universitario (se in possesso dello studente);
- certificazione comprovante lo stato personale dal quale consegue la richiesta di sospensione dagli studi.

Allega inoltre:.....

(specificare eventuali documenti quali certificati medici o altre certificazioni o autocertificazioni utili)

Si impegna a presentare apposita dichiarazione per la riattivazione degli studi una volta venuto meno il motivo della sospensione.

DICHIARA

inoltre, di essere consapevole che:

- se alla ripresa degli studi il proprio curriculum di studio risultasse non più attivo, dovrà presentare idonea domanda di modifica del piano di studio;
- se il corso di studio cui risulta ora iscritto/a non fosse più attivo, dovrà chiedere di essere assegnato/a ad altro corso di studio attivo.

Luogo.....lì/...../.....

Firma leggibile.....