



UNIVERSITÀ
DI SIENA
1240

Contrassegno
telematico bollo
secondo valore vigente
(ex marca da bollo)

RICHIESTA DI RIATTIVAZIONE DELLA CARRIERA
(DOPO SOSPENSIONE / INTERRUZIONE)

Al Magnifico Rettore
dell'Università degli Studi di Siena

Matricola n. _____

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a il _____
a _____ C.F. _____
residente a _____ (prov. _____) CAP _____
in via/piazza _____ n. _____
tel. _____ cellulare _____
e-mail _____

CHIEDE

la RIATTIVAZIONE della propria carriera universitaria al corso di

laurea (ordinamento previgente al DM 509/99) laurea (DDMM 509/99 e 270/2004) laurea specialistica/magistrale
in _____

classe _____

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

Siena, lì _____ (firma leggibile) _____

ALLEGATI:

