



Imposta di bollo
secondo valore
vigente¹

RICHIESTA DI SOSPENSIONE DEGLI STUDI

AL MAGNIFICO RETTORE

Matricola n°

Il/La sottoscritto/a _____ C.F. _____

nato/a a _____ (Prov. _____) il _____

Residente a _____ Cap _____ Prov _____

Via _____ n. _____ tel _____ / _____

Iscritto/a per l'a.a. _____ / _____ al:

CORSO SPECIALIZZAZIONE PER IL SOSTEGNO

PERCORSO UNIVERSITARIO E ACCADEMICO DI FORMAZIONE INIZIALE DEGLI INSEGNANTI (60/30 CFU) classe di concorso _____

Chiede

ai sensi della normativa vigente, di sospendere gli studi in corso per la seguente motivazione:

- maternità;
 altro:

Luogo..... data/...../.....

Firma leggibile.....

Allegati:

- fotocopia fronte/retro di un documento di identità;
- certificazione comprovante lo stato personale dal quale consegue la richiesta di sospensione dagli studi.

NOTE:

¹ Imposta di bollo assolta in modo virtuale ai sensi dell'art. 15 del D.P.R. 642/72. Autorizzazione Agenzia delle Entrate di Siena del 27 agosto 2014 Prot. n. 31068/2014