

SOSPENSIONE DEGLI STUDI

AL MAGNIFICO RETTORE DELL'UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI FERRARA

Matricola _____

Il sottoscritto _____

nato a _____ il ____/____/____

studente iscritto presso questo Ateneo al _____ anno del corso

di Laurea in _____

Diploma

per l'anno accademico ____/____

CHIEDE

di sospendere gli studi per l'anno accademico ____/____ per il seguente motivo:

- Studente lavoratore fuori corso
- Servizio militare di leva o servizio civile
- Nascita figlio (riservato alle studentesse)
- Infermità grave e prolungata

Dichiara, altresì, di essere consapevole che per l'intero periodo di sospensione non può essere compiuto nessun atto di carriera scolastica.

ALLEGATI:

- Ricevuta di pagamento del contributo di ricognizione
- Certificazione
- _____

Ferrara, _____

(FIRMA DELLO STUDENTE)