

**DOMANDA DI SOSPENSIONE**

AL MAGNIFICO RETTORE

Il/la sottoscritto/a

cognome \_\_\_\_\_  
nome \_\_\_\_\_ matricola \_\_\_\_\_

*Consapevole della decadenza dei benefici eventualmente conseguiti al provvedimento emanato e della responsabilità penale in cui può incorrere in caso di dichiarazione mendace secondo gli artt. 75 e 76 del D.P.R. 28/12/2000, n.445*

**DICHIARA I SEGUENTI DATI**

NAT. A \_\_\_\_\_ PROV. \_\_\_\_\_ IL \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
RESIDENTE \_\_\_\_\_ PROV. \_\_\_\_\_  
VIA \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_  
CITTADINANZA \_\_\_\_\_ CODICE FISCALE \_\_\_\_\_  
TELEFONO \_\_\_\_\_ FAX \_\_\_\_\_  
CELLULARE \_\_\_\_\_ E-MAIL \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

la sospensione della carriera per l'anno accademico \_\_\_\_/\_\_\_\_ causa seguente motivo:

- Trasferimento presso l'Università straniera di \_\_\_\_\_
- Iscrizione ad un Dottorato di Ricerca, Scuola di Specializzazione o Master
- Documentata infermità grave e prolungata
- Nascita di un figlio

Allega il libretto universitario.

*N.B. L'Amministrazione si riserva di accogliere la domanda in seguito alle dovute verifiche amministrative.*

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

*Lo studente che si avvale della sospensione non può frequentare alcuna attività didattica né sostenere esami di profitto. L'anno di sospensione non è preso in considerazione ai fini della progressione della carriera e del calcolo dei termini di decadenza.*

**RICEVUTA PER LO STUDENTE**

cognome \_\_\_\_\_ nome \_\_\_\_\_

Domanda di sospensione consegnata in data: \_\_\_\_\_

La Segreteria \_\_\_\_\_

