



UNIVERSITÀ
degli STUDI
di CATANIA

AREA DELLA DIDATTICA

Ripresa carriera sospesa

Marca da
bollo
di 16,00
euro

RICHIESTA RIPRESA CARRIERA SOSPESA

AL DIRIGENTE DELL'ADI

Matricola nr. □□□ / □□□□□□

Il/La sottoscritto/a _____
(cognome) (nome)

immatricolato nell'A.A. ___/___ al Corso di laurea /Scuola di specializzazione di codesto

Ateneo in _____

CHIEDE

di poter **riattivare** la suddetta carriera, avendo effettuato la sospensione della
medesima nell'A.A. ___/___ per frequentare il corso di
_____ della durata di _____, che si è
concluso in data _____.

D.R. di sospensione Nr. _____ (a cura dell'ufficio, aggiungere il riferimento al decreto di
sospensione)

Catania _____

Firma dello studente



UNIVERSITÀ
degli STUDI
di CATANIA


AREA DELLA DIDATTICA

Ripresa carriera sospesa



=====

DA COMPILARE A CURA DELLO STUDENTE

<p>RICEVUTA DELLA DOMANDA DI "RICHIESTA RIPRESA CARRIERA SOSPESA" PRESENTATA DAL</p> <p>Sig./Sig.ra _____</p> <p>ISCRITTO AL CORSO DI STUDI IN</p> <p>_____</p> <p>NUMERO DI MATRICOLA <input type="text"/><input type="text"/><input type="text"/><input type="text"/>/<input type="text"/><input type="text"/><input type="text"/><input type="text"/><input type="text"/><input type="text"/></p>	 <p>timbro e firma dell'Ufficio</p>
--	---