



## DOMANDA DI RIPRESA DI STUDI INTERROTTI

(da presentare al Settore carriere studenti di afferenza del corso di laurea)

### AL DIRIGENTE DELL'ADI

matricola nr. □□□/□□□□□□

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_,  
(cognome) (nome)

studente di questa Università, avendo effettuato l'ultima iscrizione nell'anno accademico \_\_\_/\_\_\_ al  
\_\_\_\_\_ anno del corso di studi in \_\_\_\_\_

#### CHIEDE

per l'A.A. \_\_\_\_\_, di poter riprendere gli studi interrotti e di essere iscritto/a per i seguenti anni accademici di mancata iscrizione:

A.A..... al ..... anno fuori corso  
A.A..... al ..... anno fuori corso  
A.A..... al ..... anno fuori corso  
A.A..... al ..... anno fuori corso  
A.A..... al ..... anno fuori corso

del corso di studi in \_\_\_\_\_

( Ordinamento previgente al D.M. 509/99 (V.O.)  Ordinamento D.M. 509/99  D.M. 270/2004 )

e di essere ammesso/a a sostenerne i relativi esami, dichiarando di essere a conoscenza che eventuali esami superati in difetto di tasse o di frequenza, ovvero nell'inosservanza degli obblighi previsti dalle vigenti disposizioni (propedeuticità, sbarramenti etc.) verranno annullati.

Il/La sottoscritto/a dichiara:

- che sono trascorsi \_\_\_\_\_ anni dall'ultima iscrizione;
- di essere a conoscenza che può riprendere a sostenere gli esami di profitto, degli insegnamenti di cui ha già completato la frequenza, solo dopo aver effettuato tutti i pagamenti dovuti per gli anni di mancata iscrizione.

#### Informativa sul trattamento dei dati personali

I dati sopra riportati vengono utilizzati nell'osservanza delle disposizioni del D.Lgs. 96/03 - *Codice in materia di dati personali*, che prevede la "tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali" e vengono trattati unicamente per le finalità istituzionali dell'Università degli Studi di Catania.

Il trattamento dei dati personali avviene mediante strumenti manuali e informatici in modo da garantire la sicurezza e la riservatezza dei dati stessi. Le dichiarazioni false o incomplete sono perseguibili penalmente.

Catania, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_   
firma dello studente



UNIVERSITÀ  
degli STUDI  
di CATANIA

**AREA DELLA DIDATTICA**

Ripresa studi

RICEVUTA DELLA DOMANDA DI **“RIPRESA DI STUDI INTERROTTI!”**  
PRESENTATA

Dal Sig./Sig.ra \_\_\_\_\_

ISCRITTO/A AL CORSO DI STUDI NELL’A.A. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

IN \_\_\_\_\_

NUMERO DI MATRICOLA    /



data

timbro e firma dell’Ufficio