



**AREA DIDATTICA, ORIENTAMENTO E SERVIZI AGLI STUDENTI**  
**Ufficio Servizi agli Studenti e Offerta Formativa**

**AL MAGNIFICO RETTORE**

Matricola n° .....

..l.....sottoscritt.....Codice Fiscale .....

cognome

nome

nat..... a.....il...../...../..... prov..... Sesso  M  F

Comune di nascita

gg

mm

aa

residente a.....in Via.....n°.....prov.....

C.A.P..... cittadinanza..... tel./cell. ....indirizzo e-mail.....

iscritto al .....° anno  in corso  fuori corso per l'anno accademico ..... / ..... del corso di  Laurea

Laurea Magistrale  Laurea Specialistica  Laurea Magistrale a ciclo unico in

..... curriculum (eventuale) in .....

**CHIEDE**

a norma del Regolamento Didattico d'Ateneo la sospensione temporanea della carriera dagli studi a partire dall'anno accademico ..... / ..... e fino all'anno accademico ..... / ..... per il seguente motivo:

\*

\*(Indicare una delle motivazioni, riportate nell'articolo relativo alla "SOSPENSIONE DEGLI STUDI" e previste dal Regolamento Carriere Studenti dell'A.A. in corso)

**La sospensione è concessa per la durata minima di un anno accademico e massima pari alla durata normale del corso nel quale lo studente è transitato.**

**Alla domanda deve essere allegata una copia di un documento di riconoscimento valido.**

Data .....

.....  
*firma*

La domanda deve essere inviata al seguente indirizzo: [ufficioprotocollo@uniss.it](mailto:ufficioprotocollo@uniss.it)

La Segreteria Studenti di competenza, provvederà a generare il pagamento relativo all'imposta di bollo virtuale di € 16,00.