

Marca da bollo
secondo le vigenti
disposizioni di legge



UNIVERSITÀ
DEGLI STUDI
DEL MOLISE

Al Magnifico Rettore
dell'Università degli Studi del Molise

DOMANDA DI SOSPENSIONE DEGLI STUDI*

N. matricola _____

__ I __ sottoscritt__ _____
Cognome Nome

nat__ a _____ Prov. _____ il _____

iscritt__ al _____ anno in corso / fuori corso / ripetente del (barrare la casella che interessa)

Corso di Laurea Corso di Laurea Specialistica/Magistrale Corso di Specializzazione

in _____

CHIEDE

la sospensione degli studi universitari per l'a.a. 2023/2024 per la seguente motivazione:

- frequenza di studi all'estero incompatibili, ai sensi della normativa vigente, con il corso frequentato
- iscrizione al Master universitario in _____
presso l'Università degli Studi _____
- iscrizione al corso di perfezionamento in _____
presso _____
- iscrizione al corso di formazione per il conseguimento della specializzazione per le attività di sostegno nella scuola _____
presso _____
- iscrizione alla Scuola di Specializzazione in _____
presso l'Università degli Studi _____
- iscrizione al Dottorato di Ricerca in _____
presso l'Università degli Studi _____
- iscrizione presso l'Accademia/Istituto di formazione militare _____

- ferma volontaria per servizio militare o civile

__ I __ sottoscritt__ allega il proprio libretto universitario e **si impegna a presentare apposita istanza di ripresa degli studi** una volta venuto meno il motivo della presente richiesta.

*Gli estremi del provvedimento di sospensione saranno comunicati all'interessato esclusivamente al proprio indirizzo di posta elettronica istituzionale.

Campobasso, _____

Firma leggibile

L__ studente__ _____ matr. _____
ha presentato in data _____ domanda di sospensione degli studi universitari per l'a.a. 2023/2024.

Settore Segreteria Studenti