

Al Magnifico Rettore dell'Università degli Studi di Teramo

INTERRUZIONE DEGLI STUDI

(La domanda di interruzione studi può essere presentata dal 1° agosto al 5 novembre. Lo studente NON può chiedere l'interruzione studi degli anni accademici per i quali abbia già effettuato l'iscrizione. NON è revocabile nel corso dell'anno accademico)

MATR. N.

..... sottoscritt... nat... a
(cognome e nome)

prov. il residente in prov. CAP

via n° cittadinanza

tel. n° cell. n°

e-mail (in stampatello)

(se diverso dalla residenza) con recapito in via n°

città prov. C.A.P.

CHIEDE

di **INTERROMPERE** gli studi per l'a.a. per **infermità gravi e prolungate (debitamente certificate)**.

.... sottoscritt... è consapevole che nel periodo di interruzione degli studi NON potrà effettuare alcun atto di carriera e, in particolare, NON potrà acquisire firme di frequenza (anche se concesse d'ufficio), sostenere esami, chiedere il trasferimento ad altro Ateneo, ...

Allegati:

- copia fronte/retro di un documento di riconoscimento in corso di validità;
- documento giustificativo del motivo dichiarato.

.....
luogo e data

.....
firma

..... sottoscritt... dichiara, inoltre, di aver preso visione dell'informativa, ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE n. 2016/679 (riportata nella sezione Scuole di specializzazione > Modulistica del sito internet di Ateneo www.unite.it) e di autorizzare il trattamento di tutti i dati personali raccolti, inclusi quelli relativi alle categorie particolari, ai fini della presente procedura.

.....
luogo e data

.....
firma

tagliare -----

RICEVUTA DI AVVENUTA CONSEGNA PRESSO L'UFFICIO SCUOLE DI SPECIALIZZAZIONE

..... dott. ha presentato in data

domanda di Interruzione degli studi per la Scuola di specializzazione in

..... per l'a.a.