



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 del  
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 RICHIESTA DI "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>
--	---