



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. disospensione 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

RICEVUTA DELLA RICHIESTA DI "RIPRESA CARRIERA SOSPESA"  
PRESENTATA DAL

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

ISCRITTO AL CORSO DI STUDI IN

\_\_\_\_\_

NUMERO DI MATRICOLA \_\_\_\_\_



timbro e firma dell'Ufficio