



UNIVERSITÀ  
degli STUDI  
di CATANIA

AREA DELLA DIDATTICA

Sospensione carriera

Marca da  
bollo  
di 16,00  
euro

## **RICHIESTA SOSPENSIONE CARRIERA**

(da presentare al Settore carriere studenti di afferenza del corso di laurea)

**AL DIRIGENTE DELL'AREA**

matricola nr. \_\_\_\_\_

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

(cognome )

(nome)

nata a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_, recapito telefonico \_\_\_\_\_,

studente di questa Università, regolarmente iscritto/a per l'anno accademico 20\_\_\_/20\_\_\_ al \_\_\_\_\_

anno del corso di studi in \_\_\_\_\_

del Dipartimento di \_\_\_\_\_

Avendo superato in data \_\_\_\_\_ l'ammissione al corso di:

### **chiede**

che venga sospesa la propria carriera universitaria per tutta la durata del suddetto al corso.

Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza che:

- la richiesta di sospensione non è revocabile nel corso dell'anno accademico;
- nel periodo di sospensione non è possibile svolgere alcun atto di carriera;
- a conclusione del corso e dopo il conseguimento del titolo, sarà cura dell'interessato/a presentare la richiesta per la riattivazione della propria carriera.

### **Informativa sul trattamento dei dati personali**

Catania, \_\_\_\_\_

Firma dello studente

\_\_\_\_\_



UNIVERSITÀ  
degli STUDI  
di CATANIA

AREA DELLA DIDATTICA

Sospensione carriera



DA COMPILARE A CURA DELLO STUDENTE

RICEVUTA DELLA RICHIESTA DI "SOSPENSIONE CARRIERA"  
PRESENTATA DAL

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

ISCRITTO AL CORSO DI STUDI IN

\_\_\_\_\_

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



timbro e firma dell'Ufficio