



**DOMANDA RIPRESA STUDI INTERROTTI**

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

**AL DIRIGENTE DELL'ADI**

matricola nr. □□□/□□□□□□

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_,  
(cognome) (nome)

studente di questa Università, avendo effettuato l'ultima iscrizione nell'anno accademico \_\_\_\_/\_\_\_\_  
al \_\_\_\_\_ anno del corso di studi in \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

per l'A.A. \_\_\_\_\_, di poter riprendere gli studi interrotti e di essere iscritto/a per gli anni  
accademici di mancata iscrizione al corso di studi in \_\_\_\_\_

( Ordinamento previgente al D.M. 509/99 (V.O.)  Ordinamento D.M. 509/99  D.M. 270/2004 )

Il/La sottoscritto/a dichiara:

- che sono trascorsi \_\_\_\_\_ anni dall'ultima iscrizione;
- di essere a conoscenza che fino a quando non verranno effettuati tutti i pagamenti dovuti per la ripresa degli studi, non potrà chiudere la carriera, non potrà trasferirsi presso un'altra Università né potrà laurearsi.

si chiede la rateizzazione del contributo dovuto

- due rate per importi fino a € 500,00
- tre rate per importi fino a € 950,00
- quattro rate per importi superiori a € 950,00

**Informativa sul trattamento dei dati personali**

I dati sopra riportati vengono utilizzati nell'osservanza delle disposizioni del D.Lgs. 96/03 - *Codice in materia di dati personali*, che prevede la "tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali" e vengono trattati unicamente per le finalità istituzionali dell'Università degli Studi di Catania.

Il trattamento dei dati personali avviene mediante strumenti manuali e informatici in modo da garantire la sicurezza e la riservatezza dei dati stessi. Le dichiarazioni false o incomplete sono perseguibili penalmente.

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

\_\_\_\_\_  
firma dello studente



UNIVERSITÀ  
degli STUDI  
di CATANIA

AREA DELLA DIDATTICA

RICEVUTA DELLA DOMANDA DI "RIPRESA DEGLI STUDI"  
PRESENTATA

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

ISCRITTO/A AL CORSO DI STUDI NELL'A.A. \_\_\_\_/\_\_\_\_

IN \_\_\_\_\_

NUMERO DI MATRICOLA /



data

timbro e firma dell'Ufficio