



SCRIVERE IN STAMPATELLO

DOMANDA DI SOSPENSIONE DEGLI STUDI DI MASTER

Al Magnifico Rettore
Università degli Studi di Parma

Matricola N.....

Il/La sottoscritt__ Cognome Nome

nat__a il

cod. fiscale Cittadinanza

telefono cellulare.....indirizzo mail.....

Residente a via n.

(comune) (cap) (provincia).....

iscritt_per l'a.a.al Master in.....

avvalendosi di quanto disposto nel Regolamento Didattico di Ateneo (Art. 32 – c. 3 e 4), consapevole che alla fine del periodo di sospensione dovrà presentare la domanda di “Ripresa degli studi” – MOD A43 POST LAUREA

CHIEDE

la sospensione dagli studi, per l'a.a. _____ con la seguente motivazione:

- frequenza/iscrizione a: _____
- grave e prolungata infermità;
- nascita di un figlio.

ALLEGA:

- scansione documento d'identità,
- Certificato medico se la sospensione è stata richiesta per motivi di salute.

Parma,

.....
(firma)