



UNIVERSITÀ DI PARMA

(SCRIVERE IN STAMPATELLO)

MOD. A/42/1

DOMANDA DI RIPRESA DEGLI STUDI A SEGUITO DI SOSPENSIONE

Al Magnifico Rettore Università
degli Studi di Parma

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il ____ / ____ / ____
telefono _____ cellulare _____ mail _____
MATRICOLA _____ iscritto/a per l'anno accademico _____
al ____ anno in corso/fuori corso presso il Dipartimento di _____

al Corso di Laurea in: _____

avvalendosi di quanto disposto nel Regolamento Didattico di Ateneo (Art. 34 – c. 3 e 4)

CHIEDE

la ripresa degli studi a seguito di sospensione per l'a.a. _____

ALLEGA:

- _____
- _____

Parma, ____ / ____ / ____

.....
(Firma)

Indice e data di revisione: 4 del 30.04.2026

I dati inseriti saranno trattati unicamente per finalità istituzionali dell'Università degli Studi di Parma (Codice in materia di protezione dei dati personali – D.Lgs. 30/6/2003, N. 196 e s.m.i. e del Regolamento Europeo in materia di protezione dei dati personali, n. 679/2016).

www.unipr.it