



UNIVERSITÀ DI PARMA

SCRIVERE IN STAMPATELLO

MOD. A/42

DOMANDA DI SOSPENSIONE DEGLI STUDI

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. 32 – c. 3 e 4), consapevole che
alla fine del periodo di sospensione dovrà presentare la domanda di “Ripresa degli Studi” – Mod. A/42/1

CHIEDE

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

- frequenza di studi all'estero
- frequenza di un Master Universitario
- frequenza di un Master di Alta Formazione
- frequenza di percorsi formativi e abilitanti per insegnanti
- iscrizione ad una Scuola di Specializzazione
- iscrizione a un Dottorato di Ricerca
- grave e prolungata infermità
- nascita di un figlio

ALLEGA:

- Certificato medico se la sospensione è stata richiesta per motivi di salute.

Parma, li ____ / ____ / ____

.....

(Firma)

Indice e data di revisione: **3 del 19.06.2018**

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).