

**DOMANDA DI SOSPENSIONE/CONGELAMENTO DEGLI STUDI
da presentare dall'1 luglio all'1 ottobre**

Corso di base Propedeutico Triennio di I livello Biennio di II livello

Il/la sottoscritto/a _____ Matricola _____

Iscritto/a al corso di _____

CHIEDE LA SOSPENSIONE/CONGELAMENTO DEGLI STUDI

PER L'A.A. _____/_____

Avendo l'intenzione di frequentare:

- _____
(master o corso di perfezionamento, di durata almeno annuale e fondato sull'accumulo di non meno di 60 crediti formativi universitari o accademici annui)
- _____
(scuola di specializzazione – scuola o corso di dottorato di ricerca – corso di studio presso un'accademia militare)
- _____
(corso di studio di secondo livello presso un ateneo italiano o estero)
- _____
(Altre motivazioni)

Data _____

(Firma dello studente)

Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza di quanto segue:

La sospensione e/o congelamento degli studi è regolata dall'Art.11 del Regolamento Didattico.

Salvo motivi eccezionali intervenuti successivamente, la sospensione deve essere richiesta entro l'1 ottobre. Nel periodo di sospensione degli studi, lo studente è tenuto al versamento delle tasse (imposta di bollo e tasse erariali) e del contributo decurtato del 10%.

Solo in caso di richiesta presentata entro l'1 ottobre, lo studente che ha già versato le tasse per il rinnovo dell'iscrizione, ha diritto al rimborso dell'80% del contributo. L'imposta di bollo e le tasse erariali non sono rimborsabili. Durante il periodo di sospensione della carriera, lo studente non può compiere alcun atto di carriera per il corso di studio sospeso.

La sospensione della carriera può essere chiesta una sola volta nel corso della carriera accademica dello studente.

Data _____

(Firma dello studente)