

DOMANDA DI SOSPENSIONE O
CONGELAMENTO DI CARRIERA

*Imposta di bollo
assolta in modo
virtuale.
Autorizzazione
dell'Agenzia delle
Entrate di Vercelli n.
2/2003 e successive
integrazioni*

N. Matricola

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

**Al Magnifico Rettore
dell'Università del Piemonte Orientale
VERCELLI**

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il ____ / ____ / ____
studente del _____ anno (in corso / ripetente / fuori corso)
corso di laurea in _____
classe delle lauree in _____
del Dipartimento di _____
indirizzo/curriculum _____
iscritto regolarmente per l'anno accademico _____ / _____

CHIEDE

PER L'ANNO ACCADEMICO _____ / _____:

- Congelamento di carriera per nascita di un figlio
- Congelamento di carriera a causa di infermità prolungata (debitamente certificata)
- Sospensione di carriera per iscrizione al corso di Master di I livello
- Sospensione di carriera per iscrizione al corso di Master di II livello
- Sospensione di carriera in base all'Art. 2 del Regolamento per gli Studenti

La richiesta di tale beneficio non è revocabile nel corso dell'anno accademico.

Durante il periodo di sospensione non si potrà compiere nessun atto di carriera relativo all'anno accademico di corso sospeso.

Il richiedente dovrà versare una tassa di sospensione pari a € 150,00.

Data ____ / ____ / ____

Firma _____



EVENTUALI VARIAZIONI DI INDIRIZZO E PER COMUNICAZIONI TELEFONICHE URGENTI DURANTE L'ANNO ACCADEMICO INDICARE:

VIA _____

C.A.P. _____ CITTÀ _____ (PROV. _____)

PRESSO _____ TEL. _____

N. MATRICOLA. _____ @studenti.uniupo.it