

DOMANDA DI SOSPENSIONE O
CONGELAMENTO DI CARRIERAMARCA DA
BOLLO LEGGE
VIGENTEN. 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

Allega la documentazione richiesta oltre all'attestazione di versamento di € _____.

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.

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