

## DOMANDA DI REINTEGRO DI CARRIERA

MARCA DA  
BOLLO LEGGE  
VIGENTE

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 \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Avendo ottenuto per l'anno accademico \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ la sospensione di carriera per:

- 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

**CHIEDE**

IL REINTEGRO DI CARRIERA PER L'ANNO ACCADEMICO \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

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