

RIPRESA DEGLI STUDI DOPO INTERRUZIONE TEMPORANEA

Al Magnifico Rettore dell'Università degli Studi di Trieste

Il/La sottoscritto/a _____ matricola
_____ nato/a a _____ il _____
tel. _____ e-mail _____ iscritto/a presso questo Ateneo al corso
di studi in _____ ,
avendo interrotto gli studi per uno o più anni accademici,

CHIEDE:

- l'iscrizione per l'a.a. 2017/2018
- l'iscrizione tardiva per l'a.a. 2016/2017 per usufruire delle relative sessioni d'esame e/o di laurea

Dichiara di essere: non lavoratore (tempo studio >75%) studente-lavoratore (tempo studio 50-75%)
lavoratore- studente (tempo studio <50%)

Dichiara che per l'a.a. 2016/2017 ha ottenuto l'ISEE 2016 per l'Università.

Dichiara inoltre che l'interruzione è stata causata da infermità grave e prolungata e allega il certificato medico.

Dichiara infine di essere consapevole che l'iscrizione può comportare un adeguamento del piano di studi all'ordinamento vigente.

Avvertenze:

Le tasse di iscrizione verranno emesse solo dopo aver regolarizzato tutti i pagamenti per gli anni precedenti (eventuali tasse arretrate e/o ricognizione).

La presente domanda s'intende perfezionata dopo il pagamento di tutti gli importi.

Gli studenti non comunitari devono inoltre esibire il permesso di soggiorno.

Trieste, _____

(firma dello/a studente/ssa)*

* La firma deve essere apposta davanti all'impiegato ricevente.

Qualora la domanda venga spedita per posta o presentata da terzi, allegare fotocopia del documento d'identità del firmatario (art. 38 commi 1 e 3 D.P.R. 28.12.00 n. 445).

Data e firma dell'impiegato ricevente

ALLEGATI (eventuali):

- permesso di soggiorno
- certificato medico