

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

**Al Magnifico Rettore dell'Università  
degli Studi di Palermo**

**Oggetto: richiesta riammissione alla scuola di specializzazione.**

**Il sottoscritto \_\_\_\_\_**

**Nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_**

**in via \_\_\_\_\_, tel. \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_**

**iscritto al \_\_\_\_\_ anno della scuola di specializzazione in**

\_\_\_\_\_

**per l'a.a. \_\_\_\_/\_\_\_\_ a seguito della conclusione del periodo di sospensione  
richiesto per \_\_\_\_\_**

**dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_**

**CHIEDE**

**la riammissione alla frequenza della suddetta scuola dal giorno \_\_\_\_\_.**

**DICHIARA**

**Di essere a conoscenza di dovere recuperare interamente tale periodo prima  
della specializzazione ai sensi dell'art. 40 comma 3 del D.lgs. 368/99.**

**Palermo**

**Il sottoscritto**

\_\_\_\_\_