

Matricola _____

Al Magnifico Rettore dell'Università degli Studi di Palermo

Oggetto: richiesta riammissione alla scuola di specializzazione.

Il/la sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ il _____ e residente a _____

in via _____, tel. _____ cell. _____

iscritto/a 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,

Firma

Allegare alla richiesta la copia di un documento d'identità personale ed inviare per e-mail a scuspe@unipa.it