



Pagamento dell'imposta di bollo assolto in modo virtuale (Autorizzazione Ministero delle Finanze n. 24991/B del 10/06/1996).

**RICHIESTA SOSPENSIONE CARRIERA**

\_\_\_\_ I \_\_\_\_ sottoscritt \_\_\_\_ (cognome) \_\_\_\_\_  
(nome) \_\_\_\_\_ matricola \_\_\_\_\_  
Nat \_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
Residente a \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_  
c.a.p. \_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_/\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_  
e-mail \_\_\_\_\_  
iscritto nell'anno accademico \_\_\_\_/\_\_\_\_ al corso di laurea in \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

la sospensione dal proprio corso di laurea in \_\_\_\_\_  
a decorrere dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ per la seguente motivazione:  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**DICHIARA**

di essere a conoscenza che:

- la richiesta di sospensione non è revocabile nel corso dell'anno accademico;
- nel periodo di sospensione non è possibile svolgere alcun atto di carriera;
- a conclusione del corso e dopo il conseguimento del titolo, sarà cura dell'interessato presentare la richiesta per la riattivazione della propria carriera.

**Allegare alla richiesta copia della ricevuta del versamento effettuato (art.17 D.R. 2380/2021), copia documento di riconoscimento e documentazione a supporto.**

Palermo, li \_\_\_\_\_

Firma  
\_\_\_\_\_