UNIVERSITÀ EUROPEA DI ROMA

MOD. 20

AL MAGNIFICO RETTORE
DELL'UNIVERSITÀ EUROPEA DI ROMA

RIATTIVAZIONE DELLA CARRIERA ACCADEMICA

N° di matricola_____

Il sottoscritto (cognome e nome)_____

nato a_____(_____) il _____

CHIEDE

1. di poter ottenere la ricognizione della propria carriera di studente del Corso di Laurea

_____

dall'a.a._____all'a.a._____per un totale di n.___anni accademici;

2. di poter riattivare il proprio corso di studi mediante iscrizione al_____anno del Corso di laurea in nell'a.a._____;

DICHIARA ALTRESI'

1. di aver presentato domanda di sospensione in data_____;
2. che alla data della sospensione, il/la sottoscritto risultava iscritto al_____anno □ In corso □ Fuori corso del suddetto Corso di laurea;
3. che alla data della sospensione, il/la sottoscritto aveva conseguito n._____esami di profitto con esito positivo, per un totale di_____CFU conseguiti;
4. di aver provveduto al versamento del contributo di ricognizione dovuti (allega copia ricevuta).

Data_____

Firma_____

Timbro della Segreteria Amministrativa

Protocollo Segreteria Amministrativa