

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 in

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'

- di aver presentato domanda di sospensione in data _____;
- che alla data della sospensione, il/la sottoscritto risultava iscritto al _____ anno

IN CORSO FUORI CORSO DEL SUDETTO CORSO DI LAUREA;

- che alla data della sospensione, il/la sottoscritto aveva conseguito n. ___ esami di profitto con esito positivo, per un totale di _____ CFU conseguiti;
- di aver provveduto al versamento del contributo di ricognizione dovuto (allega copia ricevuta).

DATA _____

FIRMA _____