

DOMANDA DI RIATTIVAZIONE DELLA CARRIERA DOPO UN PERIODO DI SOSPENSIONE

Marca da
bollo da
€16,00

AL MAGNIFICO RETTORE
dell'Università degli Studi di Firenze
Segreteria Studenti della Scuola di

FIRENZE

(gli indirizzi delle Segreterie studenti sono reperibili sul sito www.unifi.it)

--	--	--	--	--	--	--	--

N. MATRICOLA

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

cognome e nome _____
nato/a il ____/____/____ a _____ prov. ____
residente in via/piazza _____ n. ____
comune _____ prov. ____ C.A.P. ____

CHIEDE

la RIATTIVAZIONE DELLA CARRIERA CON CONTESTUALE ISCRIZIONE per l'A.A. 2018/2019

avendo conseguito il titolo in data _____

OPPURE

avendo sottoscritto formale rinuncia in data _____

Presso:

- il corso di **Master** in _____
presso l'Università di _____;
- la **Scuola di Specializzazione** in _____
presso l'Università di _____;
- il **Corso di dottorato di ricerca** in _____
presso l'Università di _____;
- il **corso** in _____
presso l'**Accademia militare** di _____;
- il **corso** in _____
presso l'**Università estera** di _____;
- il **corso di laurea Scienze Giuridiche della sicurezza [Classe L-14]** (riservato all'Arma dei Carabinieri) presso l'**Università degli studi di Firenze**;
- il **Corso di specializzazione per il sostegno** presso l'**Università** di _____.

(data)

(firma)

Allegati:

- attestazione del versamento della prima rata anno accademico 2018/2019;
- autocertificazione o documentazione relativa al corso per il quale è stata richiesta la sospensione;