



ATENEUM PONTIFICIUM  
REGINA APOSTOLORUM

## RIATTIVAZIONE MATRICOLA

### DOPO SOSPENSIONE<sup>1</sup>

Anno Accademico 20\_\_ / 20\_\_

#### MATRICOLA

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

Il sottoscritto (Cognome e Nome) \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_ ) il \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

avendo sospeso gli studi per la Facoltà/Istituto di \_\_\_\_\_

ciclo/programma \_\_\_\_\_ nell'anno accademico \_\_\_\_ / \_\_\_\_

#### RICHIEDE

di riattivare la propria carriera. A tale scopo allega:

- modulo di giudizio accademico firmato dal Decano o Direttore di Istituto.
- copia del documento di identità (passaporto per gli stranieri)
- per gli studenti stranieri provenienti da paesi non aderenti al trattato di Schengen, copia del permesso di soggiorno in corso di validità, o della ricevuta per il rinnovo.
- ricevuta dei versamenti previsti per la ricongiunzione degli studi, o se fosse il caso, per la sospensione di fatto.

Data: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ Firma studente: \_\_\_\_\_

<sup>1</sup> Cfr. Norme Generali per l'immatricolazione e l'iscrizione Art. 25