



ATENE0 PONTIFICIO  
REGINA APOSTOLORUM

## SOSPENSIONE DEGLI STUDI<sup>1</sup>

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

### MATRICOLA

|  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|

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

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

consapevole che, in base alla normativa vigente, a seguito di sospensione:

- non può effettuare alcun atto di carriera accademica oltre la richiesta ed il ritiro di certificati e diplomi;
- può sospendere la carriera per un massimo di tre anni accademici, trascorsi i quali perde il diritto a continuare il ciclo di studi;
- qualora intendesse riprendere gli studi dopo un periodo di sospensione di carriera, deve presentare nuovamente, presso la Segreteria di Facoltà, la domanda di ammissione e l'eventuale richiesta di convalide di materie, insieme alla ricevuta del versamento previsto per la ricongiunzione degli studi,

### DICHIARA

di volere sospendere gli studi intrapresi presso l'Ateneo Pontificio *Regina Apostolorum* nella Facoltà/Istituto di \_\_\_\_\_ ciclo/programma \_\_\_\_\_,

per il semestre  1°  2° dell'anno accademico \_\_\_\_/\_\_\_\_.

Dichiara inoltre di:

- essere in regola con il versamento delle tasse.
- se residente in un Collegio, allega una lettera del Rettore del Collegio o del Superiore della Comunità/Casa Religiosa di appartenenza.

Motivo della richiesta: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

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

<sup>1</sup> Cfr. art. 78 par. 2 Regolamento Generale; Norme per la sospensione, rinuncia, ricongiunzione