

DOMANDA DI RIPRESA DEGLI STUDI

Matr. n°

Al Rettore dell'Università degli Studi di Milano – Bicocca

Il/la sottoscritto/a

nato/a a il

iscritto/a per l'anno acc. / al anno in corso
ripetente
fuori corso del corso di studi in

chiede

l'autorizzazione alla **ripresa degli studi** a seguito di:

INTERRUZIONE DEGLI STUDI per l'anno accademico/anni accademici

SOSPENSIONE DEGLI STUDI per proseguire gli studi all'estero, presso le accademie militari o presso corsi di dottorato di ricerca o di specializzazione per gli anni accademici

N.B. – Il calcolo della tassa, da pagare entro la scadenza indicata sul bollettino MAV, deve essere richiesto allo sportello dell'Ufficio Gestione carriere del proprio corso di studio (via mail o presso ed. U17, Piazzetta Difesa per le donne).

Milano, (firma)

RECAPITO

Via Località ()

C.A.P. Tel. E-mail @campus.unimib.it

RICEVUTA DOMANDA DI RIPRESA STUDI

Matricola

Cognome Nome

Data