

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 di Facoltà delle Segreterie Studenti (via Temolo, 3)

Milano, (firma)

RECAPITO

Via Località (Prov.)

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

RICEVUTA DOMANDA DI RIPRESA STUDI

Matricola

Cognome Nome

Data