

RICHIESTA DI CESSAZIONE TEMPORANEA DEGLI STUDI

Imposta di bollo assolta in modo virtuale-
Autorizzazione dell'Agenzia delle entrate – Direzione Provinciale di Modena-
Ufficio territoriale di Modena n. 77000 del 26/10/2015

**Al Magnifico Rettore
dell'Università degli studi di
Modena e Reggio Emilia**

Io sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il ____ / ____ / ____

telefono _____ mail _____ **MATRICOLA n.** _____

iscritto/a presso il Dipartimento di _____

Corso di Laurea triennale in _____

Corso di Laurea Magistrale a ciclo unico in _____

Corso di Laurea Magistrale in _____

avvalendomi di quanto disposto nell'art. 30 del Regolamento Studenti di Ateneo

CHIEDO PER L'ANNO ACCADEMICO _____ / _____

la cessazione temporanea degli studi per la seguente motivazione:

- ragioni di salute
- motivi personali o familiari
- altro _____

CONSAPEVOLE CHE

- le rate del contributo onnicomprensivo eventualmente già versate per l'A.A. in cui si richiede la cessazione temporanea degli studi non saranno rimborsabili.
- la richiesta può essere presentata una sola volta per un solo anno accademico.
- durante la cessazione temporanea degli studi non si potrà compiere alcuna attività didattica.
- il periodo di cessazione temporanea non è computato ai fini della decadenza dagli studi.
- è possibile riprendere gli studi non prima che sia trascorso un anno accademico dalla richiesta di cessazione temporanea.
- il periodo di cessazione temporanea non è computato ai fini della valutazione del merito per la concessione dei benefici per il diritto allo studio di competenza universitaria.

Data e luogo, _____

Firma

A norma del comma 6 dell'art.30 del Regolamento Studenti per richieste pervenute oltre il 30 settembre

VISTO SI AUTORIZZA

Il/La Direttore/ice del Dipartimento
