

DOMANDA DI SOSPENSIONE DI CARRIERA

*Imposta di bollo
assolta in modo
virtuale.
Autorizzazione
dell'Agenzia delle
Entrate di Vercelli n.
2/2003 e successive
integrazioni*

N. Matricola

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

**Al Magnifico Rettore
dell'Università del Piemonte Orientale
VERCELLI**

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il ____ / ____ / ____
studente del _____ anno (in corso / ripetente / fuori corso)
corso di laurea in _____
classe delle lauree in _____
del Dipartimento di _____
indirizzo/curriculum _____
iscritto regolarmente per l'anno accademico _____ / _____

CHIEDE LA SOSPENSIONE PER

- L'INTERO ANNO ACCADEMICO _____ / _____;
- IL PRIMO SEMESTRE DELL'ANNO ACCADEMICO _____ / _____;
- IL SECONDO SEMESTRE DELL'ANNO ACCADEMICO _____ / _____;

per la seguente motivazione:

- nascita o adozione** di una/un figlia/o (Va richiesto per l'anno di nascita e vale nell'anno accademico in cui viene domandato);
- condizioni di **infermità grave e prolungata attestata da una certificazione medica** (Vale per l'anno accademico in cui viene richiesta e può essere prolungata, se l'infermità persiste);
- assistenza** ad una persona appartenente al nucleo familiare convivente con una grave infermità, attestata da una certificazione medica;
- intrapresa degli studi presso **Accademie e Scuole militari** italiane o Università straniere;



- iscrizione a corsi di **Master di I o II livello** (nel caso in cui non sia possibile o non si intenda usufruire della possibilità di essere iscritte/i contemporaneamente);
- svolgimento del **servizio militare** obbligatorio nel paese di origine (se previsto);
- svolgimento del **servizio civile universale o del servizio volontario europeo**;
- gravi mutazioni delle condizioni economiche e patrimoniali del nucleo familiare.

La richiesta di tale beneficio non è revocabile nel corso dell'anno accademico. Durante il periodo di sospensione non si potranno sostenere esami o acquisire CFU nel corso dell'anno accademico di riferimento. Il periodo di sospensione non concorre al calcolo della decadenza dalla qualità di studentessa/studente relativamente al corso di studio sospeso.

Il richiedente dovrà versare una tassa di sospensione come previsto dal Manifesto degli Studi.

Data ____ / ____ / ____

Firma _____