

RISERVATO ALLA SEGRETERIA

Prot. n. _____ del _____

Al Magnifico Rettore
dell'Università di Pisa

matricola	
cognome e nome	
luogo e data di nascita	
cellulare	
e-mail istituzionale Unipi	

DICHIARA di essere iscritto contemporaneamente a due corsi di studio: sì noiscritto al corso di laurea laurea triennale laurea specialistica/magistrale laurea specialistica/magistrale ciclo unico

_____ indirizzo/curriculum _____

CHIEDE di SOSPENDERE TEMPORANEAMENTE GLI STUDI

per un periodo di 180 giorni a partire dal _____ a causa di:

<input type="checkbox"/>	paternità/maternità e puerperio;
<input type="checkbox"/>	gravi motivi personali e familiari tali da recare pregiudizio all'attività di studio, eventualmente supportati da documentazione medica specialistica;

ALLEGA I SEGUENTI DOCUMENTI GIUSTIFICATIVI DEL MOTIVO DICHIARATO:

- _____
- _____

Il sottoscritto è a conoscenza dell'art. 12 "Interruzione temporanea degli studi" del documento "Procedure e Termini" approvato con delibera del SA n. 144 del 07 giugno 2024.
Non è possibile richiedere la sospensione con effetto retroattivo.

Lo studente che ha superato esami e/o ottenuto il riconoscimento di crediti nell'anno accademico 2024/2025 non beneficia dell'interruzione temporanea, ma può presentare solo una volta per anno accademico domanda per una sospensione della carriera universitaria di 180 giorni solo per le fattispecie sopraindicate. La sospensione è eventualmente accolta tramite disposizione dirigenziale e prevede l'impossibilità di compiere atti di carriera e l'esonero delle rate della contribuzione universitaria con data di scadenza nel periodo di sospensione.

**APPLICARE
MARCA DA
BOLLO
DI € 16,00**

_____ *luogo e data*_____ *firma dello studente*