

DOMANDA DI RIATTIVAZIONE DELLA CARRIERA DOPO UN PERIODO DI SOSPENSIONE

Marca da bollo da € 16,00 (da assolvere tramite bollettino predisposto dalla segreteria studenti)

ALLA MAGNIFICA RETTRICE
dell'Università degli Studi di Firenze
Segreteria Studenti della Scuola di

FIRENZE

(gli indirizzi delle Segreterie studenti sono reperibili sul sito www.unifi.it)

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

N. MATRICOLA

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

cognome e nome | _____
nato/a il | ____/____/____ a | _____ prov. | ____|
residente in via/piazza | _____ n. | ____|
comune | _____ prov. | ____| C.A.P. | ____|

CHIEDE

la **RIATTIVAZIONE DELLA CARRIERA CON CONTESTUALE ISCRIZIONE** per l'A.A. ____ / ____

- avendo conseguito il titolo/terminato in data** | _____
- OPPURE**
- avendo sottoscritto formale rinuncia in data** | _____
- il corso di **Master** in | _____
presso l'Università di | _____;
- la **Scuola di Specializzazione** in | _____
presso l'Università di | _____;
- il **corso di dottorato di ricerca** in | _____
presso l'Università di | _____;
- il **corso** in | _____
presso l'**Accademia militare** di | _____;
- il **corso** in | _____
presso l'**Università estera** di | _____;
- il **corso di laurea Scienze Giuridiche della sicurezza [Classe L-14]** (riservato all'Arma dei Carabinieri)
presso l'**Università degli studi di Firenze**;
- il **corso di specializzazione per il sostegno** presso l'Università di | _____;
- il **corso di formazione** per il conseguimento della qualifica di "educatore professionale socio-pedagogico" presso l'Università di | _____;
- il **corso** in | _____
presso l'Università di | _____ | la cui
iscrizione risulti obbligatoria per effetto di **disposizioni delle forze armate** di appartenenza;
- il **corso da almeno 60 crediti** in _____,
erogato dall'Ateneo o da altre Università, Scuole o istituti superiori a ordinamento speciale presso
_____;
- il **servizio militare volontario** o l'**istituto di formazione militare** italiano presso
_____;

MOD. IS_03

- il **servizio civile** presso _____|;
- l'**Assegno di ricerca** presso _____|.

(data)

(firma)

Allegati:

- attestazione del versamento della prima rata dell' anno accademico di riattivazione;**
- autocertificazione o documentazione relativa alla motivazione per la quale è stata richiesta la sospensione;**