



Università degli Studi "G. d'Annunzio"  
CHIETI-PESCARA

Marca da  
bollo da €  
16,00

**SEGRETERIE STUDENTI**

**DOMANDA DI SOSPENSIONE CARRIERA**

Al Magnifico Rettore  
Università degli Studi "G. D'Annunzio" di **Chieti -Pescara**

\_l\_ sottoscritt \_\_\_\_\_ n. matr. \_\_\_\_\_  
nat \_a\_ \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_  
residente a cap. \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_)  
in via \_\_\_\_\_  
codice fiscale \_\_\_\_\_ cittadinanza \_\_\_\_\_  
Tel. \_\_\_\_\_ cellulare \_\_\_\_\_  
email \_\_\_\_\_  
(in caso di comunicazioni urgenti telefonare al numero \_\_\_\_\_)  
iscritto per l'a.a. \_\_\_\_/\_\_\_\_ al \_\_\_\_ anno in corso  fuori corso  ipetente   
del Corso di Laurea \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

la temporanea sospensione della carriera sopra indicata per frequentare:

- Il corso di Master in \_\_\_\_\_  
Presso l'Università di \_\_\_\_\_  
a partire dall'anno accademico \_\_\_\_\_;
- La Scuola/Corso di Dottorato di Ricerca in \_\_\_\_\_  
Presso l'Università di \_\_\_\_\_  
a partire dall'anno accademico \_\_\_\_\_;
- Il corso in \_\_\_\_\_  
Presso l'Istituto di formazione militare italiano di \_\_\_\_\_  
a partire dall'anno accademico \_\_\_\_\_;
- Il corso in \_\_\_\_\_  
Presso l'Università estera di \_\_\_\_\_  
a partire dall'anno accademico \_\_\_\_\_;
- Il TFA in \_\_\_\_\_  
Presso l'Università di \_\_\_\_\_  
a partire dall'anno accademico \_\_\_\_\_;
- Il PAS in \_\_\_\_\_  
Presso l'Università di \_\_\_\_\_  
a partire dall'anno accademico \_\_\_\_\_;
- Prestazione del servizio civile in \_\_\_\_\_  
per l'anno accademico \_\_\_\_\_;
- Nascita figlio per l'a.a. \_\_\_\_\_ (corrispondente oppure successivo alla data di nascita);
- Grave infermità per l'a.a. \_\_\_\_\_ (di durata non inferiore a 6 mesi per l'anno accademico corrispondente o per quelli successivi, per l'intera durata dell'infermità);
- Insorgenza di gravi motivi inerenti le condizioni personali e familiari (previo nulla - osta del Rettore) a decorrere dal \_\_\_\_\_;

**DICHIARA**

di essere a conoscenza che il periodo di sospensione per la frequenza di un corso di studio non potrà avere una durata superiore alla durata normale del Corso medesimo (tre anni per la Laurea, due per la Laurea Specialistica/Magistrale), né inferiore ad un anno accademico; che la sospensione va richiesta all'avvio dell'anno accademico - fatti salvi eccezionali ed imprevedibili motivi intervenuti in corso d'anno - e solo una volta nel corso della carriera universitaria.

**ALLEGA**

- libretto universitario;
- autocertificazione relativa all'iscrizione al corso per cui si chiede la sospensione \_\_\_\_\_;
- certificazione medica attestante la grave infermità \_\_\_\_\_;
- autocertificazione nascita figlio;
- altro \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

**.....CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI E SENSIBILI.....**

Il sottoscritto .....  
dichiara di aver preso visione dell'informativa per il trattamento dei dati personali ai sensi degli artt. 13 e 26 deL D.Lgs. 30 Giugno 2003 n. 196, il cui testo è reperibile sul sito web di Ateneo all'indirizzo <http://www.unich.it>, e consapevole, in particolare, che il trattamento riguarderà i dati "sensibili" di cui all'art. 4 comma 1 lett. d), nonché art. 26 del predetto D.Lg.vo, vale a dire i dati "idonei a rivelare l'origine razziale ed etnica, le convinzioni religiose, filosofiche o di altro genere, le opinioni politiche, l'adesione a partiti, sindacati, associazioni od organizzazioni a carattere religioso, filosofico, politico o sindacale, nonché i dati personali idonei a rivelare lo stato di salute e la vita sessuale"

- presta il consenso per il trattamento e per la comunicazione dei propri dati personali per le finalità indicate in sede informativa

**firma leggibile**.....

- presta il consenso per il trattamento e per la comunicazione dei propri dati sensibili per le finalità indicate in sede informativa

**firma leggibile**.....

.....  
(luogo e data)



## RICEVUTA

Matricola .....

Lo/a studente/ssa .....

nato /a.....Prov.....

il.....ha presentato in data odierna la domanda di sospensione dell'iscrizione al

.....anno del Corso di Laurea/Laurea Magistrale in .....

dell' Ateneo "G. D'Annunzio" di Chieti-Pescara, per l'a.a. ....

Chieti, li.....

**Spazio per il timbro datario a cura  
dell'Ufficio**