



INTERRUZIONE DEGLI STUDI PER ALTRI MOTIVI

Al Magnifico Rettore dell'Università degli studi di Ferrara

Il/La sottoscritt_____

nat_ a _____ (.....) il giorno / /

iscritt_ presso questo Ateneo al anno del Corso di studio in

..... per l'anno accademico/..... matricola n°

CHIEDE

di interrompere gli studi per l'anno accademico /..... per

- la nascita di un/una figlio/a per l'anno di nascita;
- l'adozione o l'affidamento di un/una figlio/a per l'anno accademico di ingresso del/della bambino/ a in famiglia;

Dichiara di essere consapevole che:

- durante l'intero periodo di interruzione non può essere compiuto nessun atto di carriera accademica.
- decorsi otto anni accademici consecutivi senza aver superato esami di profitto il sottoscritto verrà dichiarato decaduto con conseguente perdita della qualità di studente.

ALLEGATI:

Certificazioni attestanti quanto dichiarato

Data _____

Firma _____