



UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI BERGAMO
SERVIZIO STUDENTI - SEGRETERIA STUDENTI

Marca da
bollo da
€ 16,00

Al Magnifico Rettore
dell'Università degli Studi di Bergamo

__I__ sottoscritt__ _____ matr. _____
C.F. _____ iscritt__ per
l'anno accademico ____ / ____ al _____ anno del corso di laurea/laurea
specialistica/laurea magistrale in _____
tel. _____ e-mail _____

CHIEDE

la sospensione dell'iscrizione (pari ad almeno un anno accademico, salvo casi
eccezionali supportati da idonea documentazione e giustificati dalle date di inizio del
corso che si intende frequentare) per l'anno accademico ____ / ____ dal
_____ al _____ per poter proseguire i propri studi presso:

☐ Università straniera (indicare denominazione)

☐ Accademia militare (indicare denominazione)

☐ Master universitario in _____ presso l'Università
degli Studi di _____

☐ Scuola di specializzazione in _____ presso l'Università
degli Studi di _____

☐ Dottorato di ricerca in _____ presso l'Università
degli Studi di _____



UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI BERGAMO
SERVIZIO STUDENTI - SEGRETERIA STUDENTI

☐ TFA presso l'Università degli Studi di _____

☐ Altro (specificare corso) _____

Con osservanza

Bergamo, _____

Firma

N.b: alla ripresa degli studi sarà dovuta la tassa di ricognizione per l'anno di interruzione degli studi.

Lo studente, qualora non incorso in decadenza, potrà, in seguito, inoltrare domanda al Rettore per ottenere la riammissione al corso di studi precedentemente svolto, ove attivato, alle stesse condizioni maturate all'atto della sospensione e chiedere il riconoscimento degli studi svolti presso il nuovo corso.

In caso di mancata attivazione del corso frequentato in precedenza, lo studente verrà ammesso d'ufficio al corrispondente corso di laurea di nuova attivazione.

*Nel caso in cui lo studente decidesse, per motivi personali, di interrompere temporaneamente gli studi, la sospensione avverrà **automaticamente** a seguito del mancato rinnovo dell'iscrizione all'anno accademico successivo.*

Per maggiori informazioni cfr. sezione "Iscritti" (Sospensione, decadenza e rinuncia agli studi).

RICEVUTA DOMANDA DI SOSPENSIONE

NOME COGNOME

MATR.

CORSO DI LAUREA

TIMBRO DI RICEVUTA