



UNIVERSITÀ EUROPEA DI ROMA

**Mod. 20**

**Protocollo Segreteria  
Amministrativa**

**Al Magnifico Rettore  
dell'Università Europea di Roma**

**RIATTIVAZIONE DELLA CARRIERA ACCADEMICA**

Il sottoscritto (cognome e nome) \_\_\_\_\_  
nato a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_  
domiciliato in \_\_\_\_\_ città \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_)  
CAP \_\_\_\_\_ tel \_\_\_\_\_ N° di matricola \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

1. di poter ottenere la ricognizione della propria carriera di studente del Corso di Laurea \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ dall'a.a. \_\_\_\_\_ all'a.a. \_\_\_\_\_ per un totale di n. \_\_\_\_\_ anni accademici;
2. di poter riattivare il proprio corso di studi mediante iscrizione al \_\_\_\_\_ anno del Corso di laurea in \_\_\_\_\_ nell'a.a. \_\_\_\_\_;

**DICHIARA ALTRESI'**

1. di aver presentato domanda di sospensione in data \_\_\_\_\_;
2. che alla data della sospensione, il/la sottoscritto risultava iscritto al \_\_\_\_\_ anno  In corso  Fuori corso del suddetto Corso di laurea;
3. che alla data della sospensione, il/la sottoscritto aveva conseguito n. \_\_\_\_\_ esami di profitto con esito positivo, per un totale di \_\_\_\_\_ CFU conseguiti;
4. di aver provveduto al versamento del contributo di ricognizione dovuti (allega copia ricevuta)

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



UNIVERSITÀ EUROPEA DI ROMA

**RICEVUTA PER LO STUDENTE:**

Si attesta che lo studente \_\_\_\_\_

matricola \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ) il \_\_\_\_\_

e residente in \_\_\_\_\_ città \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ) CAP \_\_\_\_\_

ha presentato in data odierna domanda di riattivazione della carriera accademica del Corso di Laurea

\_\_\_\_\_

Roma li.....

Numero di protocollo di segreteria/pratica \_\_\_\_\_

