

Marca da bollo secondo le vigenti disposizioni di legge

Al Magnifico Rettore dell'Università degli Studi del Molise

DOMANDA DI INTERRUZIONE DEGLI STUDI
N. matricola
I sottoscritt
nat a Prov il
iscritt al anno in corso / fuori corso / ripetente del (barrare la casella che interessa)
☐ Corso di Laurea ☐ Corso di Laurea Specialistica ☐ Corso di Laurea Magistrale
in
indirizzo
del Dipartimento
CHIEDE
l'interruzione degli studi universitari per l'anno accademico/ per la seguente motivazione:
□ mancato rinnovo dell'iscrizione e mancato pagamento delle tasse dovute (<i>in questo caso l'interruzione va richiesta per almeno due anni accademici</i>);
□ servizio civile svolto dal al;
□ nascita del proprio figlio in data (soltanto per le studentesse);
□ infermità gravi e prolungate dal al
Allega: □ ricevuta attestante l'avvenuto versamento di € 264,00 sul c.c.p. n. 11267861 intestato all'Università degli studi del Molise con causale: Interruzione a.a/; □ fotocopia (da verificare con l'originale) della ricevuta attestante l'avvenuto versamento di € 140,00 sul c.c.p. n. 67971630 intestato alla Regione Molise - Servizio Tesoreria con causale: Tassa regionale per il Diritto allo Studio Universitario – Codice 00425; □ documentazione giustificativa (richiesta soltanto per l'interruzione giustificata da infermità, servizio militare o civile, nascita figlio). Luogo e data
Firma leggibile
L studente
matr ha presentato in data
domanda di interruzione degli studi universitari per l'a.a// Settore Segreteria Studenti