



ISTANZA DI SOSPENSIONE DEGLI STUDI

Alla Rettrice dell'Università
degli studi di Padova

Il/La sottoscritto/a _____ Matricola: _____

Nato/a a _____ il giorno _____

tel.: _____ email: _____

iscritto/a per l'anno accademico _____ al:

☐ Corso di laurea ☐ Corso di laurea spec./magistrale ☐ Corso di laurea magistrale a ciclo unico

Nome corso: _____

- dichiara di non essere in regime di contemporanea iscrizione,
- dichiara di aver preso visione di quanto disposto all'art. 17 del Regolamento delle Carriere delle Studentesse e degli Studenti,
- chiede di sospendere gli studi per l'anno accademico _____ / _____ per:

☐ maternità (allegare certificato medico)

☐ master (allegare autocertificazione)

☐ disabilità (allegare certificazione)¹

☐ altro

A tal fine allega la ricevuta di pagamento dell'imposta di bollo secondo valore vigente.

Dichiara di essere consapevole che l'istanza è presentata tramite ticket secondo quanto indicato alla pagina <https://www.unipd.it/interrompere-studi> e la sospensione sarà caricata a partire dal 1 ottobre dell'anno accademico da sospendere.

Dichiara inoltre di essere informato/a, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del Regolamento UE 2016/679 (Regolamento generale sulla protezione dei dati), che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa, così come riportato al seguente indirizzo: <http://www.unipd.it/privacy>

Padova, _____

Firmato elettronicamente mediante single sign on ai sensi del
Regolamento UE n. 910/2014 eIDAS

¹ Per chi ha una condizione di disabilità è necessario allegare la seguente documentazione: verbale L. 104/1992 e/o invalidità civile superiore al 66%.