

## SOSPENSIONE DEGLI STUDI

Al Magnifico Rettore  
Università degli Studi di Padova  
Via VIII febbraio, 2  
35122 Padova  
PEC: amministrazione.centrale@pec.unipd.it

Matricola n. \_\_\_\_\_

La/Il sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nata/o a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_

in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

email \_\_\_\_\_

PEC \_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_

iscritta/o per l'anno accademico \_\_\_\_\_ al:

Corso di formazione per il conseguimento della specializzazione per le attività di sostegno didattico agli alunni con disabilità per la Scuola \_\_\_\_\_

Altro (specificare) \_\_\_\_\_

chiede di sospendere gli studi per l'anno accademico \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ per la seguente motivazione:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### Trattamento dati personali

I dati personali comunicati dall'interessata/o saranno trattati dall'Università degli Studi di Padova unicamente per le finalità di gestione, anche su supporto informatico, della procedura per la quale sono stati richiesti, nel rispetto delle disposizioni del Regolamento UE 27 aprile 2016, n. 679 (General Data Protection Regulation, GDPR). Per maggiori dettagli visionare il link <http://www.unipd.it/privacy>

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

(Allegato: fotocopia di documento di identità in corso di validità)