

DOMANDA DI CONGELAMENTO CARRIERA

(compilare le sezioni in stampatello, in modo chiaro e leggibile)

A.A. 20___/20___

Il/La sottoscritto/a (cognome e nome)

_____ Matr. _____ sesso M F codice
fiscale ___ | ___ | ___ | ___ | ___ | ___ | ___ | ___ | ___ | ___ | ___ | ___ | ___ | ___ | ___ | ___ nato/a il ___/___/___
a _____ prov. (___) stato (solo
se diverso dall'Italia) _____ cittadinanza (sigla automobilistica
internazionale) ___ ___ residente a (comune di residenza) _____
cap _____ prov. ___ indirizzo di residenza (via, piazza, etc) _____
n. ___ specificare lo stato estero di residenza (solo per studenti stranieri)
_____ recapiti telefonici (1) ___ / _____
(2) ___ / ___ cell ___ / ___ e-mail
(obbligatoria) _____ iscritto per l'anno accademico
20___/20___ al ___ anno del corso di laurea in _____

CHIEDE

per l'anno accademico 20___/20___ il **CONGELAMENTO DELLA PROPRIA CARRIERA ACCADEMICA*** presso l'Università degli Studi della Tuscia per poter proseguire gli studi presso:

- Ateneo estero;
- Istituto di formazione militare;
- Dottorato di Ricerca
- Altro corso universitario di specializzazione

Si allega documentazione.

Viterbo, _____

firma _____

*N.B. Per effettuare il congelamento lo studente deve essere in regola con il pagamento delle tasse e dei contributi universitari.