

LUISS



Marca da bollo secondo  
normativa vigente

**SOSPENSIONE CARRIERA**

**AL MAGNIFICO RETTORE**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
matricola \_\_\_\_\_ iscritto/a al \_\_\_\_\_ anno del Corso di Laurea in  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ a.a. \_\_\_\_\_  
telefono \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

**CHIEDE** di sospendere gli studi in corso per l'a.a. \_\_\_\_\_, senza rinunciarvi, per:

- proseguimento degli studi presso: Università estere, Accademie Militari italiane, Dottorato di Ricerca, Scuole di Specializzazione, Master Universitari
- maternità/paternità
- infermità psicofisica grave e prolungata tale da arrecare pregiudizio all'attività di studio

**A tal fine allega:**

eventuali documenti quali certificati medici o altre certificazioni comprovanti la temporanea impossibilità a proseguire gli studi (specificare quali)

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

Estremi del Documento di Identità:

\_\_\_\_\_

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