AL MAGNIFICO RETTORE
Università degli Studi della Tuscia
01100 Viterbo

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.