



SCUOLA UNIVERSITARIA PRIVATA A DISTANZA
PRIVATE FERNHOCHSCHULE SEIT 1987

DOMANDA DI SOSPENSIONE DEGLI STUDI

__ sottoscritt_ (Cognome) _____ (Nome) _____
Matricola numero _____ nat_ a _____ (Provincia _____)
il _____, domiciliato in Via _____
CAP _____ Città _____ (Provincia _____)
Tel _____ Cell _____ e-mail _____
iscritt __ all'Anno Accademico 20____/20____
alla Facoltà di _____
Corso di Laurea / Ph.D. in _____
Master in _____

CHIEDE LA SOSPENSIONE DEGLI STUDI PER L'ANNO ACCADEMICO 20____ / 20____

A causa di:

- Servizio Militare Volontario
- Servizio Civile Volontario o Servizio Volontario Europeo
- Nascita di un figlio
- Grave e prolungata infermità
- Altro (specificare) _____

Allega alla presente la seguente documentazione:

- Documentazione relativa al Servizio Militare Volontario
- Documentazione relativa al Servizio Civile Volontario o Servizio Volontario Europeo
- Certificato di gravidanza o certificato di nascita
- Certificato medico attestante una grave e prolungata infermità
- Altra documentazione pertinente (specificare) _____

SUPDI



SCUOLA UNIVERSITARIA PRIVATA A DISTANZA
PRIVATE FERNHOCHSCHULE SEIT 1987

FIRMA DELLO STUDENTE

Zug (CH – Svizzera), il _____

VIRTUTE PROGREDIMUR
SPAZIO RISERVATO ALLA SEGRETERIA STUDENTI

Zug (CH – Svizzera), il _____ Firma per approvazione _____