



DOMANDA DI RIATTIVAZIONE CARRIERA A SEGUITO SOSPENSIONE CARRIERA

**Al Magnifico Rettore
Università degli Studi "G. d'Annunzio"
Chieti – Pescara**

Il/La sottoscritto/a (<i>Cognome e Nome</i>)		Matricola N.
Luogo e data di nascita		____/____/____
Residenza	Via _____ n. _____	
	CAP _____ Città _____ Prov. _____	
Recapiti telefonici e e-mail	telefono: _____	
	e-mail: _____	
ultima iscrizione A.A. ____/____ al ____ anno <input type="checkbox"/> in corso <input type="checkbox"/> fuori corso <input type="checkbox"/> <u>ripetente</u> del Corso di: <input type="checkbox"/> Laurea <input type="checkbox"/> L. Magistrale <input type="checkbox"/> L. Magistrale a Ciclo Unico in _____ _____ Classe _____		

CHIEDE

la **RIATTIVAZIONE** della carriera al Corso di Laurea/Laurea Magistrale in _____
_____ classe _____

essendo venuta meno la causa della SOSPENSIONE per:

- aver conseguito il titolo _____
presso _____
in data _____ ;
- aver sottoscritto formale rinuncia al corso _____
presso _____
in data _____ ;
- altre motivazioni _____
_____ ;

Allega _____

Data _____ Firma _____

Il/La sottoscritto/a, infine, dichiara di aver preso visione della informativa sul trattamento dei dati personali di cui al Regolamento Europeo 2016/679 prot. n. 39000 del 14.6.2018 e denominata "Informativa studenti versione estesa", pubblicata sul Portale di Ateneo al seguente indirizzo <https://www.unich.it/privacy>

Data _____ Firma _____