

AL MAGNIFICO RETTORE
DELL'ALMA MATER STUDIORUM
UNIVERSITA' DI BOLOGNA

Marca da bollo
vigente da € 16,00

Il/La sottoscritto/a _____ Matricola _____ nato/a a _____ il _____

iscritto/a presso questa Università alla Scuola di Specializzazione in _____ per l'A.A. ____/____,

dichiara di sospendere gli studi in corso, senza rinunciarvi, per l'A.A.: _____, con la seguente motivazione:

- Servizio civile per l'anno accademico in cui ricade lo svolgimento del servizio.
- Nascita di figlio per l'anno accademico corrispondente o successivo alla data di nascita; la sospensione può essere richiesta da entrambi i genitori.
- Grave infermità, di durata non inferiore a 6 mesi, attestata da certificazione medica per l'anno accademico corrispondente o per quelli successivi all'evento, per l'intera durata dell'infermità.
- Grave modifica delle condizioni economiche e patrimoniali del nucleo familiare convivente comprovata da idonea certificazione, conseguenti a licenziamento o trattamento previdenziale determinato da crisi aziendale per un periodo non superiore alla durata normale del corso di studio.
- Essere soggetti a una pena detentiva, per un periodo non superiore alla durata normale del corso di studio

- Allega il badge e libretto di tirocinio (se previsto)
- Allega inoltre (specificare eventuali documenti quali certificati medici o altre certificazioni o autocertificazioni utili):

Si impegna a presentare apposita istanza di prosecuzione agli studi una volta venuto meno il motivo della sospensione, pena decadenza dalla qualità di studente ai sensi dell'art 30 lett. b) del regolamento delle scuole di specializzazione.

DICHIARA, inoltre, di essere consapevole che:

alla cessazione del periodo di sospensione la scuola di specializzazione potrebbe non essere più attiva

- **Estremi del documento di riconoscimento**

Bologna, _____

_____ firma dello studente

N.B. E' possibile inviare la domanda con marca da bollo anche tramite gli strumenti digitali alla Segreteria all'indirizzo aform.specnonmed@unibo.it



AREA DELLA DIDATTICA
SETTORE FORMAZIONE INSEGNANTI E POST LAUREAM
UFFICIO CARRIERE SCUOLE DI SPECIALIZZAZIONE DI AREA NON MEDICA
E FORMAZIONE INSEGNANTI

da restituire allo Studente

Ricevuta della DICHIARAZIONE DI SOSPENSIONE AGLI STUDI della

Dott/Dott.ssa Matricola

.....

Scuola di Specializzazione in :

.....

.....

Termine per la conclusione del procedimento: **30 giorni** dalla presentazione della domanda (Regolamento sui procedimenti amministrativi, D.R. N° 807 del 02/07/2010).

In caso di mancata conclusione del procedimento nei suddetti termini è possibile proporre ricorso al Tribunale Amministrativo Regionale dell'Emilia Romagna, nei termini di legge.

Il responsabile del procedimento è il responsabile della segreteria scuole di specializzazione di area non medica- Strada Maggiore n. 45 -Bologna - Tel. 051/2092799

I dati, ai sensi del Decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196 (Codice in materia di protezione dei dati personali), saranno trattati unicamente per la gestione delle procedure amministrative nell'ambito dei fini istituzionali dell'Università di Bologna.

Spazio per il timbro datario a cura dell'Ufficio