

RIPRESA DEGLI STUDI DOPO INTERRUZIONE TEMPORANEA

Al Magnifico Rettore dell'Università degli Studi di Trieste

Il/La sottoscritto/a _____ matricola
_____ nato/a a _____ il _____
tel. _____ e-mail _____ iscritto/a al corso di
studi in _____,
avendo interrotto gli studi per uno o più anni accademici,

CHIEDE:

- ☐ l'iscrizione per l'a.a. 2025/2026
oppure
☐ l'iscrizione tardiva per l'a.a. 2024/2025 per usufruire delle relative sessioni d'esame e/o di laurea

DICHIARA

- ☐ che per l'a.a.2024/2025 ha ottenuto - **nel periodo dal 01 gennaio 2025 al 30 maggio 2025** - l'ISEE
UNIVERSITARIO 2025
☐ che l'interruzione è stata causata da infermità grave e prolungata e allega il certificato medico.

Dichiara inoltre di essere:

- ☐ non lavoratore- iscrizione full time
☐ lavoratore - iscrizione full time
☐ non lavoratore - iscrizione part time
☐ lavoratore - iscrizione part time

Dichiara infine di essere consapevole che l'iscrizione può comportare un adeguamento del piano di studi all'ordinamento vigente.

Avvertenze:

Le tasse di iscrizione verranno emesse solo dopo aver regolarizzato tutti i pagamenti per gli anni precedenti (eventuali tasse arretrate e/o ricognizione).

La presente domanda s'intende perfezionata dopo il pagamento di tutti gli importi.

Gli studenti non comunitari devono inoltre allegare il permesso di soggiorno.

Trieste, _____

(firma dello/a studente/ssa) *

ALLEGATI:

- ☐ fotocopia del documento d'identità
☐ eventuale permesso di soggiorno
☐ eventuale certificato medico