

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. 2026/2027
oppure
- ☐ l'iscrizione tardiva per l'a.a. 2025/2026 per usufruire delle relative sessioni d'esame e/o di laurea

DICHIARA

- ☐ che per l'a.a.2025/2026 ha ottenuto - **nel periodo dal 01 gennaio 2026 al 30 maggio 2026** - l'ISEE UNIVERSITARIO 2026
- ☐ 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