



## DOMANDA PER LA RICONGIUNZIONE DEGLI STUDI

AL MAGNIFICO RETTORE  
DELL'UNIVERSITA' DEGLI STUDI DELLA REPUBBLICA DI SAN MARINO

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

matricola \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ ( ) il \_\_\_\_\_

iscritto/a al Corso di laurea/..... in \_\_\_\_\_

**chiede l'applicazione della tassa di ricognizione per gli anni accademici dal ...../.....**

Per il seguente motivo:

- a) non ha rinnovato l'iscrizione per almeno due anni accademici a partire dall'anno ...../.....
- b) Infermità grave o prolungata;
- c) ha prestato servizio militare o civile (solo per l'anno accademico in cui si è svolto il servizio militare o civile);
- d) nascita di un figlio o adozione (solo per l'anno accademico corrispondente all'anno di nascita o adozione)

Si allega alla presente:

- Copia del libretto universitario (obbligatoria per corsi di laurea)
- Documentazione medica comprovante la motivazione (punti b) e d))
- Altri certificati.

San Marino, \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

*firma esente da autentica se apposta in presenza del dipendente dell'università*