



# UNIVERSITA' DEGLI STUDI DELLA REPUBBLICA DI SAN MARINO

## *Domanda di sospensione degli studi*

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

Il/La sottoscritto/a ..... matricola n. ....  
nato/a ..... (.....) il ...../...../....., residente a ..... (.....) cap .....  
tel ..... cel ..... e-mail ..... attualmente  
iscritto/a al ..... anno del Corso di Laurea/Laurea magistrale/Master in .....  
..... per l'a.a. .... / .....

avvalendosi di quanto disposto dagli art. 12 e 18 del Decreto Rettorale D.R. 10 del 23 marzo 2016 "Adempimenti amministrativi per immatricolazioni e iscrizioni"

### **dichiara di**

volere sospendere gli studi in corso, senza rinunciarvi, per l'a.a. .... / ....., con la seguente motivazione:

- Iscrizione a Scuola di specializzazione/Dottorato di ricerca/Master di I o II Livello\*
- Servizio civile (per l'a.a. in cui ricade lo svolgimento del servizio)
- Nascita di figlio (per l'a.a. corrispondente o successivo alla data di nascita)
- Grave infermità, di durata non inferiore a 6 mesi, attestata da certificazione medica (per l'a.a. corrispondente o per quelli successivi all'evento, per l'intera durata dell'infermità)
- Gravi motivi inerenti le condizioni personali e familiari\*\*

*\* Lo/la studente/essa deve chiedere la sospensione degli studi nell'ipotesi di iscrizione a scuole di specializzazione, dottorati di ricerca e master universitari di I e di II livello, fino al conseguimento dei relativi titoli (art. 18 Regolamento D.R. 10)*

*\*\* Specificare a parte i motivi che saranno sottoposti alla valutazione discrezionale dell'Università*

Si allega a tal proposito la seguente documentazione (specificare eventuali documenti quali certificati medici o altre certificazioni utili):

- BADGE E LIBRETTO CARTACEO (SE POSSEDUTO)
- .....
- .....

Il/la sottoscritto/a si impegna a presentare apposita dichiarazione una volta venuto meno il motivo della sospensione e dichiara inoltre di essere consapevole che - qualora il Corso di Studio cui risulta ora iscritto/a non fosse più attivo, dovrà chiedere di essere assegnato/a ad altro Corso di Studio attivo.

Il/la sottoscritto/a dichiara infine di essere a conoscenza che le informazioni e i dati personali forniti nell'ambito dei procedimenti amministrativi effettuati dall'Università degli Studi della Repubblica di San Marino sono trattati in conformità alle disposizioni contenute nell'Informativa pubblicata e liberamente consultabile sul sito internet [www.unirmsm.sm](http://www.unirmsm.sm) - Privacy - Informativa sul trattamento dei dati personali - procedimenti amministrativi (MAS 0414) redatta ai sensi della Legge 21 dicembre 2018 n.171. Il Titolare del trattamento dei dati personali è l'Università degli Studi della Repubblica di San Marino, nella persona del Magnifico Rettore. E' possibile esercitare i diritti previsti dalla normativa sopra citata inviando un messaggio all'indirizzo [privacy@unirmsm.sm](mailto:privacy@unirmsm.sm)

San Marino li \_\_\_\_\_

In fede \_\_\_\_\_