



Imposta di bollo assolta in
modo virtuale
Aut.Min.Finanze prot. n.
V/10/847/95 del 2/6/1995

DOMANDA DI RICOGNIZIONE PER RIPRESA CARRIERA
 da consegnare di persona al Polo studenti della Sede di appartenenza

Al Magnifico Rettore dell'Università Cattolica del Sacro Cuore di Milano

_____ | _____ sottoscritt

Matricola n. |_|_|_|_|_|_|_| C.F. |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

nat_ a _____ il ____/____/____/

residente a _____ prov. _____

in _____ c.a.p. _____ tel _____

cell	della Facoltà di	Corso di laurea
------	------------------	-----------------

in

CHIEDE

la **RICOGNIZIONE PER LA RIPRESA CARRIERA** per i seguenti Anni Accademici e si impegna a versare le relative tasse all'Università Cattolica del Sacro Cuore

A.A.	F.C.	

A.A.

F.C.

--

A.A. F.C.

A.A.

F.C.

--

A.A.	F.C.	

A.A.

F.C.

--

A.A. F.C.

A.A.

F.C.

--

A.A. _____ **F.C.**

A.A. _____

F.C.

per i seguenti motivi:

- ☐ esercitare i diritti derivanti dall'iscrizione (ripresa attiva degli studi universitari)
- ☐ passaggio ad altro corso di studio dell'Università Cattolica del Sacro Cuore
- ☐ trasferimento ad altro Ateneo

PRENDE ATTO CHE

IN CASO DI RIPRESA DEGLI STUDI, QUALORA ALLA RICHIESTA DI RICOGNIZIONE NON SEGUA IL RINNOVO DI ISCRIZIONE AL NUOVO ANNO ACCADEMICO, LA RICOGNIZIONE STESSA NON POTRA' ESSERE ATTIVATA.

N.B.: Una volta provveduto al pagamento dei contributi di ricognizione lo studente deve darne comunicazione al Polo studenti della sede di riferimento.

Data

Firma _____