



MATR.

--	--	--	--	--	--

RIPRESA DEGLI STUDI
(A SEGUITO DI UNA SOSPENSIONE CARRIERA)

**AL MAGNIFICO RETTORE
DEL POLITECNICO DI TORINO**

Il sottoscritto.....

nato a.....(.....) il

iscritto al corso di laurea/laurea a distanza/laurea specialistica/magistrale in

.....

con la presente istanza chiede di riprendere gli studi temporaneamente sospesi per i seguenti motivi:

.....

.....

.....

.....

Si allega la documentazione certificante la motivazione della sospensione.

Torino,

.....

(firma)

IL SEGRETARIO DELEGATO

.....

Allegati:

- **ricevuta del versamento di 100 euro nel caso di sospensione dovuta ad una iscrizione ad altro corso di studi per cui si intende chiedere il riconoscimento degli esami**