



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**