

____/____/____/____/____/____/____

**Al Magnifico Rettore dell'Università
degli Studi di Palermo**

Oggetto: richiesta riammissione alla scuola di specializzazione.

Il sottoscritto _____

Nato a _____ il _____ e residente a _____

in via _____, tel. _____ cell. _____

iscritto al _____ anno della scuola di specializzazione in

**per l'a.a. ____/____ a seguito della conclusione del periodo di sospensione
richiesto per _____**

dal _____ al _____

CHIEDE

la riammissione alla frequenza della suddetta scuola dal giorno _____.

DICHIARA

**Di essere a conoscenza di dovere recuperare interamente tale periodo prima
della specializzazione ai sensi dell'art. 40 comma 3 del D.lgs. 368/99.**

Palermo

Il sottoscritto
