

ISTITUTO SUPERIORE DI SCIENZE RELIGIOSE  
DI NOVARA

Riconosciuto dalla Santa Sede il 22 ottobre 2007

**DOMANDA DI SOSPENSIONE**

Il / la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ Matr. \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) CAP \_\_\_\_\_ Diocesi di \_\_\_\_\_

in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

Cell. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_

**COMUNICA**

a codesto Istituto Superiore di Scienze Religiose, che per l'anno accademico 20\_\_/20\_\_ intende sospendere gli studi per motivi personali. E' consapevole, inoltre, che tale sospensione lo esonera dal pagamento delle tasse scolastiche, ma che impedisce di frequentare e di sostenere l'esame di qualunque materia.

*Con riferimento all'informativa sull'utilizzazione dei miei dati personali, ai sensi dell'art. 13 del D.lgs. n. 196/2003, consento al loro trattamento nella misura necessario per il perseguimento degli scopi inerenti l'Istituto Superiore di Scienze Religiose della regione conciliare piemontese, sede di Novara*

Novara, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
*Firma*