



Scuola di Psicoterapia Ipnotica Ericksoniana
 Decreto Miur 17 febbraio 2015, n. 440 - G.U.R.I. n° 71 del 26/03/2015
 Direttore: Dott. Salvatore Antonino Palumbo

SOSPENSIONE DEGLI STUDI

**AL DIRETTORE DELLA SCUOLA DI PSICOTERAPIA
 IPNOTICA ERICKSONIANA**

Il/La

sottoscritto/a

Nato/a a Prov. il. / /

Codice Fiscale.

Estremi del documento di riconoscimento.

già iscritto/a presso la Scuola di Specializzazione in Psicoterapia Ipnotica Ericksoniana, Decreto Miur 17 febbraio 2015, n. 440 - G.U.R.I. n° 71 del 26/03/2015, per l'anno formativo

DICHIARA

di sospendere gli studi in corso, senza rinunciarvi, dall'Anno formativo: _____, all'Anno formativo _____, con la seguente motivazione:

- Iscrizione a Dottorato di ricerca/corsi previsti dal DM 249-2010/Master di I o II Livello fino al conseguimento dei relativi titoli;
- gravidanza (attestata da certificazioni mediche) o nascita di un figlio per l'anno accademico corrispondente o successivo alla data di nascita;
- grave infermità, attestata da certificazioni mediche;
- grave infermità dei familiari, attestata da certificazioni mediche;
- grave modifica delle condizioni economiche e patrimoniali del nucleo familiare convivente comprovata da idonea certificazione;
- Allega inoltre (specificare eventuali documenti quali certificati medici o altre certificazioni o autocertificazioni utili): _____

.....
Luogo e data

.....
Firma per esteso

Spazio riservato alla Segreteria Prot. n. del	Timbro e firma
--	-----------------------