Alla cortese attenzione di ……
Direttore Studio Teologico "Card. Celso Costantini"
Diocesi di Concordia-Pordenone

Il/La sottoscritto/a ……., nato/a il …….....
a ……., matr. n. ……, dichiara di volere sospendere gli studi presso questo Studio Teologico per l'anno accademico …….

Come da Regolamento, art. 13, dichiara di essere a conoscenza che "nel periodo di sospensione temporanea lo studente non può sostenere esami o prove parziali, e non può usufruire dei servizi universitari. Gli anni accademici di sospensione non sono conteggiati ai fini della decadenza degli studi".

Pordenone, …….

Firma dello studente

……..