

Prot. n. _____ del _____

Al Magnifico Rettore
dell'Università di Pisa

matricola	
cognome e nome	
luogo e data di nascita	
cellulare	
e-mail istituzionale Unipi	

iscritto al corso di ☐ laurea ☐ laurea triennale ☐ laurea magistrale ☐ laurea magistrale ciclo unico

indirizzo/curriculum _____

CHIEDE DI SOSPENDERE TEMPORANEAMENTE GLI STUDI NELL'A.A. 2026/2027

per l'**Iscrizione al Semestre aperto** per l'ammissione ai corsi di laurea magistrale a ciclo unico in Medicina e Chirurgia (LM-41), Odontoiatria e Protesi Dentaria (LM-46), Medicina Veterinaria (LM-42) trovandosi nella seguente situazione (barrare obbligatoriamente una delle due opzioni):

- ☐ iscritto a un corso di studi a frequenza obbligatoria non ricompreso tra gli "affini" (di cui all'art. 9 del DM 10 luglio 2026, n. 941;
- ☐ iscritto a Medicina e Chirurgia, Odontoiatria e Protesi Dentaria o Medicina Veterinaria, intendendo iscriversi al Semestre aperto per il medesimo corso.

ALLEGA I SEGUENTI DOCUMENTI:

- Copia di un documento di identità in corso di validità;
- Autocertificazione di iscrizione al Semestre filtro (solo se riferita ad altro ateneo).

Dichiara di essere consapevole che:

1. per il perfezionamento della domanda di sospensione, è necessario procedere al pagamento dell'**imposta di bollo virtuale di € 16,00** messa a disposizione nell'area riservata del portale Alice (www.studenti.unipi.it) a seguito del caricamento del presente modulo nell'apposita sezione dello [Sportello Virtuale](#);
2. la sospensione dell'attuale carriera decorre dalla data di presentazione della domanda **fino al 31 dicembre 2026**;
3. al termine della sospensione, sarà possibile rinnovare l'iscrizione nell'a.a. 2026/2027 al corso di studio senza l'addebito di indennità di mora oppure rinunciare agli studi seguendo la procedura ordinaria.

_____ *luogo e data*

**Imposta di bollo
assolta in modo
virtuale ai sensi
dell'art. 15 del
DPR n. 642/1972**

_____ *firma dello studente*

Sono consapevole che la domanda di sospensione non sarà presa in carico dalla Segreteria studenti in mancanza del pagamento dell'imposta di bollo virtuale.

Firma _____