



**UNIVERSITÀ DEGLI STUDI  
DELL'INSUBRIA**

**ATTESTAZIONE RIPRESA DELLA FREQUENZA**

**AL MAGNIFICO RETTORE  
DELL'UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DELL'INSUBRIA**

N. MATRICOLA .....

La sottoscritta .....

nata a ..... il ..... iscritta per l'a.a. .... al .....  
anno della Scuola di Specializzazione in.....  
.....

**DICHIARA**

Di aver ripreso regolarmente la frequenza alla predetta Scuola di Specializzazione il giorno  
....., al termine del periodo di sospensione richiesto.

Data .....

Firma

Firma del Direttore Scuola di Specializzazione

.....

.....