



AREA DIDATTICA, ORIENTAMENTO E SERVIZI AGLI STUDENTI
Ufficio Segreterie Studenti e Offerta Formativa

AL MAGNIFICO RETTORE

Matricola n°

..l.....sottoscritt.....Codice Fiscale

cognome

nome

nat..... a.....il...../...../..... prov..... Sesso M F

Comune di nascita

gg

mm

aa

residente a.....in Via.....n°.....prov.....

C.A.P..... cittadinanza..... tel./cell.indirizzo e-mail.....

iscritto al° anno in corso fuori corso per l'anno accademico / del corso di Laurea

Laurea Magistrale

Laurea Specialistica

Laurea Magistrale a ciclo unico in

..... curriculum (eventuale) in

DICHIARA

DI VOLER RINUNCIARE AGLI STUDI INTRAPRESI

Si allega copia di un documento di riconoscimento valido e il tesserino universitario.

Data

.....

firma

La domanda deve essere compilata e consegnata presso le **Segreterie Studenti**, con allegata una marca da bollo da € 16,00