

**DOMANDA DI RINUNCIA AGLI STUDI**

AL MAGNIFICO RETTORE

Il/la sottoscritto/a  
cognome \_\_\_\_\_ nome \_\_\_\_\_ matricola \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ residente a  
\_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ via  
\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_  
e-mail \_\_\_\_\_ già iscritto presso questo Ateneo per  
l'a.a. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ alla Facoltà di \_\_\_\_\_  
Corso di laurea in \_\_\_\_\_

**DICHIARA**

- espressamente di voler rinunciare agli studi intrapresi, essendo a conoscenza che tale rinuncia è irrevocabile e che comporta l'estinzione della carriera accademica percorsa;
- di essere in regola, alla data di presentazione della rinuncia, con il pagamento delle tasse universitarie relative a tutti gli anni di iscrizione;
- valendosi delle disposizioni di cui all'art. 47 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 e consapevole delle specifiche sanzioni penali previste dall'art. 76 del succitato D.P.R. in caso di dichiarazioni non veritiere, reticenti o incomplete, di aver smarrito il libretto cartaceo degli esami.

**Allega:**

- libretto cartaceo degli esami (se ritirato);
- Unint card (se ritirata).

Estremi del documento di riconoscimento \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

**RICEVUTA PER LO STUDENTE**

cognome \_\_\_\_\_ nome \_\_\_\_\_

Domanda di rinuncia agli studi consegnata in data: \_\_\_\_\_

La\_Segreteria studenti \_\_\_\_\_

