



UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DELL'AQUILA

RINUNCIA AGLI STUDI

Marca da
bollo di
€16,00

AL RETTORE
DELL'UNIVERSITA' DEGLI STUDI
L'AQUILA

Il sottoscritt _____ matr. _____
nat. a _____ (prov. _____) il _____
residente in via _____ n. _____ cap _____ città _____ (____)
tel. _____ cell. _____ E-mail _____
iscritt _____ per l'a.a. _____ / _____ al _____ anno della Scuola di Specializzazione in _____

dichiara

espressamente di voler rinunciare agli studi intrapresi, consapevole che tale rinuncia è irrevocabile.

- Allega libretto universitario
oppure
 Dichiaro di non esserne più in possesso in seguito a furto/smarrimento/distruzione.

Estremi del documento di riconoscimento

(qualora la domanda venga spedita per posta occorre allegare fotocopia di un documento di riconoscimento valido)

L'Aquila, _____

firma

L'Università degli Studi dell'Aquila, in qualità di titolare del trattamento, rende noto che i dati personali raccolti e/o detenuti saranno trattati in conformità al D.lgs 196/2003 per lo svolgimento delle proprie attività istituzionali, nei limiti stabiliti dalla legge e dai regolamenti e nel rispetto dei principi generali di trasparenza, correttezza e riservatezza.