

**Marca da
BOLLO**
Secondo le
vigenti
disposizioni di
Legge

AL MAGNIFICO RETTORE
DELL'UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DEL MOLISE

RINUNCIA ESPRESSA E DEFINITIVA AGLI STUDI

N° matricola _____

__ I __ sottoscritt _____
Cognome (per le donne indicare il cognome da nubile) Nome

nat__ a _____ (Prov. ____) il ____ / ____ / ____

residente in _____ (Prov. ____) c.a.p. _____

in Via _____ n. _____

Tel.abitazione _____ Tel Cell. _____ e-mail _____ @ _____

iscritt__ per l'a.a. ____ / ____ presso codesta Università alla Facoltà di _____

- Corso di Laurea in _____
- Scuola di Specializzazione in _____
- Altro (*specificare*) _____

DICHIARA DI VOLER RINUNCIARE

agli studi precedentemente intrapresi, essendo a conoscenza che tale rinuncia è irrevocabile e che comporta l'estinzione della carriera scolastica percorsa.

Chiede, inoltre, che il Diploma originale di Scuola Media Superiore sia consegnato personalmente (o a mezzo di altra persona munita di delega e di documento personale di riconoscimento in corso di validità, nonché di fotocopia di documento di riconoscimento del delegante).

Dichiara, infine, di non avere alcun testo/pubblicazione in prestito dalla Biblioteca di Ateneo.

A tal fine allega :

- Libretto Universitario*
- Fotocopia del documento d'identità (se la presente rinuncia viene presentata da un delegato o inviata a mezzo posta)*

_____, ____ / ____ / ____
luogo e data

firma leggibile

RINUNCIA ESPRESSA E DEFINITIVA AGLI STUDI

__ I __ studente _____ matricola n. _____

ha presentato in data ____ / ____ / ____ domanda di rinuncia espressa e definitiva agli studi per il Corso di

_____ Facoltà di _____