Marca da Bollo da € 16.00

RINUCIA AGLI STUDI Mod. n° 15/S

Università degli Studi "Magna Græcia" di Catanzaro

Cognome Nome

Il sottoscritto

nato a Prov. il

residente in: Prov. CAP

Indirizzo N°

Codice fiscale: Tel/cell.

Iscritto al Corso di Laurea / laurea Specialistica/Laurea Magistrale in :

al Anno di corso per l'.a a. / Con il numero di matr.

DICHIARA

Di voler **rinunciare** agli studi in modo espresso e definitivo. Dichiara altresì che ai sensi di quanto previsto dalla normativa vigente in tema di rinunce agli studi, di sapere che a tale atto consegue la perdita dello status di studente universitario. Dichiara inoltre di essere nella piena consapevolezza che la presente rinuncia comporta la impossibilità a far rivivere la carriera cui si sta rinunciando. Infine afferma di essere a conoscenza che qualora dovesse iscriversi a questo o altro corso di Laurea, le norme che gli verranno ad essere applicate sono quelle previste nel regolamento didattico d'Ateneo.

Dichiara, inoltre, di non avere pendenze con le Biblioteche Universitarie e la Fondazione UMG relativamente al Diritto allo Studio Universitario -

Allega:

- ☐ libretto Universitario
- ☐ copia di un documento di identità

Riservato solo agli interessati

Ritiro in data / / Dalla Segreteria Studenti il Certificato Sostitutivo / Diploma

Originale di Maturità Per rinuncia agli studi.

Catanzaro, ...

Firma dello Studente

.....

Documento di identità numero:

Rilasciato da : Città di

Il / /