



UNIVERSITÀ
DEGLI STUDI
DEL MOLISE

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 Nome

iscritt___ per l'a.a. _____ al _____ anno in corso / fuori corso / ripetente del:

Corso di Laurea Corso di Laurea Specialistica Corso di Laurea Magistrale Scuola di Specializzazione
(barrare la casella che interessa)

in _____

indirizzo _____

della Facoltà di _____

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 di un documento d'identità (soltanto se la presente rinuncia viene presentata da un delegato o inviata a mezzo posta).

_____, _____
Luogo e data

Firma leggibile

L___ studente _____ matricola _____

_____ ha presentato in data _____ domanda di rinuncia espressa e definitiva agli studi per il

Corso di _____ Facoltà di _____

Settore Segreteria Studenti
