



UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI CATANIA

Imposta di bollo

Euro 16,00

ANNO ACCADEMICO _____ -

RICHIESTA DI RINUNCIA AGLI STUDI

(da presentare al settore carriere studenti di afferenza del corso di laurea)

AL MAGNIFICO RETTORE

matricola nr. _____/_____

Il/La sottoscritto/a _____
(cognome) _____ (nome)

studente di questa Università, regolarmente iscritto/a per l'anno accademico 200___/___ al ___
anno del corso di laurea/laurea magistrale in _____

chiede di rinunciare irrevocabilmente agli studi intrapresi e dichiara di essere a conoscenza che:

- dalla chiusura della propria carriera non scaturisce il diritto al rimborso dei versamenti effettuati a qualsiasi titolo;
- gli esami superati in anni accademici per i quali esistono debiti di tasse saranno annullati d'ufficio con conseguente perdita del diritto ad ogni eventuale valutazione.

Informativa sul trattamento dei dati personali

Ai sensi dell'art.13 del D.Lgs. 196/03 "Codice in materia di dati personali" viene resa l'informativa, consultabile nel Portale studenti sul sito www.unict.it, che costituisce parte integrante del presente modulo.

Catania, _____

firma dello studente

AVVERTENZA

Nel caso di spedizione della domanda tramite servizio postale o se presentata da terza persona, deve essere allegata alla presente una fotocopia di un valido documento di identità

DA COMPILARE A CURA DELLO STUDENTE

<p>RICEVUTA DELLA DOMANDA DI “RICHIESTA DI RINUNUNCIA AGLI STUDI” PER L’ANNO ACCADEMICO _____-_____ PRESENTATA DAL</p> <p>Sig./Sig.ra _____</p> <p>ISCRITTO AL CORSO DI LAUREA/LAUREA MAGISTRALE in _____</p> <p>NUMERO DI MATRICOLA ___/_____</p>	<p>timbro e firma dell’Ufficio</p>
--	------------------------------------