



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