

(Compilare in stampatello)

Il/La sottoscritto/a _____ nat _ a _____

_____ (prov. ____) il _____ domiciliat _ a _____

(prov. ____) alla Via _____

n. _____ Recapito telefonico _____ matricola _____

e-mail _____ Iscritto/a al _____

Scuola di _____

CHIEDE

In modo espreso e definitivo di **rinunciare al proseguimento degli studi** precedentemente intrapresi, con tutte le conseguenze giuridiche previste dalle norme vigenti per tale rinuncia.

Il/La sottoscritta, in particolare, dichiara:

- 1) di essere a conoscenza che la rinuncia in oggetto comporta la nullità della precedente iscrizione, dei corsi seguiti e degli esami superati;
- 2) di essere a conoscenza che la rinuncia stessa è irrevocabile, il che produce la impossibilità di invocare benefici di tasse o di esami o abbreviazioni di corso connessi con il precedente "Status" giuridico abbandonato e giuridicamente inefficace in caso di una nuova iscrizione allo stesso o ad altro corso di laurea in codesta Università o in altro Ateneo.

Il sottoscritto, ai sensi del D.P.R. n.445 del 28 dicembre 2000:

Sottoscrive la presente istanza di rinuncia agli studi in presenza dell'impiegato addetto:

UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI NAPOLI FEDERICO II - UFFICIO SCUOLE DI SPECIALIZZAZIONE A.M.

Attesto che la firma del dott. _____

Nat _ a _____ il _____

è stata apposta in mia presenza.

Estremi documenti di identità _____ n° _____

Rilasciata da _____ in data _____ città _____

L'IMPIEGATO ADDETTO

Napoli, _____

Sottoscrive la presente istanza di rinuncia agli studi e allega fotocopia del proprio documento di identità.

FIRMA

Data _____

.....
Università degli Studi di Napoli Federico II

Ufficio Scuole di Specializzazione A.M.

RICEVUTA
Istanza di RINUNCIA agli studi

Matricola _____

Cognome _____ Nome _____