



UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI FOGGIA

SEGRETERIE STUDENTI

RINUNCIA AGLI STUDI

**Bollo
€14,62**

**Al Magnifico Rettore
Università degli Studi
FOGGIA**

Matricola : _____

__l__ sottoscritt _____, _____
Cognome *Nome*

nat__ a _____ (Prov. _____) il ____/____/____

residente a _____ via _____ n. _____

telefono : ____/____, cellulare ____/____, e-mail : _____@_____

studente/ssa del corso di Laurea in _____

della Facoltà di _____ sede _____

Identificato mediante: Documento _____ Numero _____

Rilasciato da _____ Data rilascio _____

DICHIARA

- di rinunciare definitivamente agli studi percorsi nel suddetto corso di laurea;
- di essere a conoscenza, di non aver diritto alla restituzione delle somme delle tasse e contributi, precedentemente versate.

CHIEDE

la restituzione del titolo di studi medi, qualora, presentato all'atto dell'immatricolazione.

ALLEGA

- libretto/tessera universitario in originale o denuncia di smarrimento;
- fotocopia del documento di identità dell'interessato;
- dichiarazione di avvenuta restituzione libri;
- smart-card, qualora ritirata.

Lo Studente/ssa (*)

Foggia, _____

(*) Da apporre personalmente all'atto della presentazione della domanda in Segreteria.

Nell'eventualità che la presente istanza non sia presentata dal diretto interessato, la firma dovrà essere autenticata secondo i termini di legge e dovrà essere allegata fotocopia del documento di identità in corso di validità.