

RINUNCIA AGLI STUDI

(Data ultimo aggiornamento: 21/09/21)

Imposta di bollo
assolta in modo
virtuale

Al Magnifico Rettore dell'Università degli Studi di Trieste

Il/La sottoscritto/a _____

matricola _____ nato/a a _____

il _____ tel. _____ e-mail _____

iscritto/a per l'a.a. _____ / _____ presso questo Ateneo al corso di studi in: _____

DICHIARA

di voler rinunciare agli studi intrapresi, essendo a conoscenza che tale rinuncia comporta la cessazione dello status di studente e di qualsiasi rapporto debitorio e creditorio nei confronti dell'Ateneo.

Dichiara di aver sostenuto e superato anche i seguenti esami, attualmente non registrati sul libretto on-line:

_____ in data _____ con voto ___ /30

_____ in data _____ con voto ___ /30

Dichiara di essere a conoscenza di:

- non poter più ottenere riduzioni per merito in caso di nuova immatricolazione
- dover restituire il materiale bibliografico preso in prestito dalle Biblioteche di Ateneo.

DICHIARA INOLTRE (per gli studenti non comunitari):

di essere consapevole che la rinuncia agli studi comporta la revoca del permesso di soggiorno rilasciato per motivi di studio, e che pertanto, per una nuova immatricolazione dovrà rivolgersi nuovamente all'Ambasciata/Consolato italiano nel Paese di origine secondo le modalità ed i termini fissati dalle Autorità competenti.

Chiede la restituzione del titolo finale di Scuola Media Superiore, se depositato all'atto dell'immatricolazione:

autorizza la Segreteria a spedirlo al seguente indirizzo:

Via _____ n. _____

C.A.P. _____ Comune e Provincia _____

dichiara che lo ritirerà personalmente o a mezzo persona di fiducia (munita di delega, proprio documento d'identità valido e fotocopia del documento del sottoscritto).

Trieste,

(firma dello/a studente/ssa)*

* La firma deve essere apposta davanti all'impiegato ricevente. Qualora la domanda venga spedita per posta o presentata da terzi, allegare fotocopia del documento d'identità del firmatario (art. 38 commi 1 e 3 D.P.R. 28.12.00 n. 445).

Estremi documento
d'identità _____

Data e firma dell'impiegato ricevente