

## RINUNCIA AGLI STUDI

Al Magnifico Rettore

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ matr. n. \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_

cell. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

iscritto presso questa Università al Corso \_\_\_\_\_:

per l'A.A. \_\_\_\_\_

### DICHIARA

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

Dichiara di aver sostenuto e superato i seguenti esami, attualmente non registrati sul libretto online:

\_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ con voto \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ con voto \_\_\_\_\_

Dichiara di essere a conoscenza di dover restituire il materiale bibliografico preso in prestito dalle Biblioteche di Ateneo.

### DICHIARA INOLTRE (per gli studenti stranieri 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.

Trieste, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(firma)

Qualora la domanda venga spedita per posta elettronica o cartacea o presentata da terzi, allegare la fotocopia del documento d'identità del firmatario (art. 38 commi 1 e 3 D.P.R. 28.12.00 n. 445).

Estremi del  
documento  
di identità \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(data e firma dell'impiegato ricevente)