

Al Magnifico Rettore dell'Università degli Studi di Teramo

DECADENZA

.....sottoscritt_ (cognome) (nome)
nat_ a (Prov) il
residente in Vian..... Località
Cap. Città (Prov.)
Tel Cell e-mail
già iscritt_ presso questa Università alla Facoltà di
..... con matr. n. essendo
venuto a conoscenza di essere incors_ nella **DECADENZA** dalla qualità di studente, a
norma dell'art. 149 del R.D. n.1592/33

CHIEDE

la restituzione del Diploma di Scuola Media Superiore
 Certificato sostitutivo di Scuola Media Superiore
depositato all'atto dell'immatricolazione.

Dichiara, inoltre, di ritirare in data il

- Diploma di Scuola Media Superiore
- Certificato sostitutivo di Scuola Media Superiore

ALLEGATI

- 1) Fotocopia firmata di un documento di identità personale in corso di validità, comprensiva del numero del documento data e luogo del rilascio;
- 2) libretto di iscrizione.

..... /

(Luogo)

(Data)

.....

(Firma)